Réseau Trillium pour le don de vie

PLAN D'ACTIVITÉS 2016-2017

Trillium Gift of Life Network
Réseau Trillium pour le don de vie

TABLE DES MATIÈRES

Résumé 3
Aperçu du plan d'activités 5
Mandat, mission et vision 6
Survol des programmes et des activités 7
Analyse de l'environnement 9
Orientation stratégique et plan de mise en œuvre de haut niveau 11
Évaluation et gestion des risques 28
Ressources humaines 31
Technologies de l'information et prestation des services électroniques 32
Initiatives impliquant des tiers 33
Plan de communication 35
Organigramme 42
Effectifs 43
Indicateurs et objectifs en matière de performance et d'orientation 46
Annexe 1 : Données financières du RTDV pour 2016-2017 47

Résumé

Des réalisations importantes ont été réalisées durant l'exercice 2014-2015 au chapitre des dons et des transplantations d'organes et de tissus, renforçant la réputation du RTDV et de l'Ontario comme chefs de file émergents et internationaux en ce qui concerne les dons et les transplantations. Des records ont été battus en matière de don d'organes et de tissus, et plus d'Ontariens ont enregistré leur consentement qu'au cours des deux exercices antérieurs, permettant de sauver plus de vies grâce aux transplantations. Fort d'une année extrêmement fructueuse, le RTDV continue de tirer parti de ce dynamisme et vise à accélérer encore plus la croissance des dons et des transplantations pour empêcher des décès inutiles sur la liste d'attente des transplantations et réduire les délais d'attente pour une transplantation.

La mise en œuvre des enseignements émanant de l'Espagne, un chef de file mondial en matière de don d'organes, continue d'être un secteur d'intervention privilégié pour le RTDV en 2016-2017. Plus précisément, l'élargissement du rôle et des responsabilités, la sensibilisation accrue aux dons des médecins spécialisés en soins critiques et l'établissement d'une culture de don, des éléments clés du *modèle espagnol*, sont adoptés en Ontario.

De surcroît, voici les nouvelles priorités stratégiques pluriannuelles (2016-2019) du RTDV **: (i) accroître de façon appréciable le consentement au don d'organes et de tissus; (ii) améliorer et optimiser sensiblement le leadership des médecins en matière de don; (iii) normaliser les dons et les transplantations d'organes et de tissus (DTOT) pour en faire une valeur partagée dans l'ensemble des secteurs de la société ontarienne (public et secteur des soins de santé); et (iv) mettre en place un système de dons et de transplantations de tissus intégré et durable en Ontario.** Ces priorités orienteront le RTDV en 2016-2017.

Le RTDV poursuivra son travail visant à améliorer et à faire avancer les recommandations mises de l'avant par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) en ce qui a trait aux services de TI et au programme de don de tissus provincial. Plus tôt en juin 2015, à la demande du Ministère, le RTDV a présenté un plan de renouvellement des TI sur plusieurs années afin de moderniser le système d'information sur l'attribution d'organes essentiels à la mission du RTDV, devenu désuet.

De plus, comme demandé par le MSSLD, le RTDV a présenté à l'été 2014 un rapport intitulé *Tissue Banking in the Province of Ontario: Review and Analysis* (en anglais seulement) décrivant les recommandations d'amélioration du système de transplantation et de don de tissus en Ontario qui optimisent le don de tissus. Le présent plan d'activités indique les orientations et recommandations relevant du mandat actuel du RTDV pour 2016-2017. Les recommandations liées au système et celles exigeant de modifier le rôle et le travail pluriannuel du RTDV qui sont décrites dans le rapport ne sont pas incluses dans le présent plan d'activités et seront abordées dans une présentation séparée.

À l'instar des années antérieures, le RTDV a proposé quatre buts très importants; certains concernent le programme et d'autres, les compétences. Les buts du programme favorisent directement l'atteinte de la mission, du mandat et des priorités stratégiques sur trois ans du RTDV, tandis que les buts de compétence facilitent la réalisation des buts du programme et ont un impact interfonctionnel.

OBJECTIFS POUR 2016-2017

(1) Buts du programme :

- **Promouvoir la transplantation grâce à une surveillance et une collaboration efficaces avec les parties prenantes.**
- **Maximiser le don d'organes et de tissus à des fins de transplantation en partenariat avec les parties prenantes.**
- **Solidement établir une culture du don d'organes et de tissus en Ontario.**

(2) But de compétence :

- **Promouvoir la qualité, l'innovation, l'efficience et le rapport coût-efficacité grâce à l'amélioration des processus, aux technologies de l'information et à la gestion des talents.**

Pour atteindre ces buts, sept objectifs ont été cernés et, comme pour les buts, ces objectifs sont regroupés dans les objectifs du programme ou les objectifs de compétence.

OBJECTIFS POUR 2016-2017

(1) Objectifs du programme :

- **Établir un modèle de soins intégré qui sera étayé par les résultats cliniques et les résultats déclarés par les patients, lesquels comprennent la communication de 100 % des résultats déclarés par les patients par organe et par site.**
- **Obtenir un taux de conversion de 58 à 61 % dans les hôpitaux provinciaux, un total de 271 à 290 donneurs d'organes et un rendement de 3,57 organes par donneur.**
- **Obtenir un taux de consentement de 44 %, un total de 2 200 à 2 400 donneurs oculaires et de 330 à 350 dons multi-tissus.**
- **Souligner l'importance des dons et des transplantations d'organes et de tissus auprès de tous les Ontariens grâce à la sensibilisation et à la communication, et en inspirer quelque 254 000 à enregistrer leur consentement.**

(2) Objectifs de compétence :

- **Soutenir et améliorer le système de gestion de la qualité afin d'accroître constamment la qualité et d'atteindre les normes afférentes.**
- **Améliorer les TI pour promouvoir l'innovation, l'amélioration et l'efficacité au sein du RTDV et dans l'ensemble du système de dons et de transplantations.**
- **Attirer, embaucher, perfectionner et maintenir en poste des employés de talent.**

Les stratégies et les plans d'action de haut niveau favorisant l'atteinte de ces objectifs ainsi que les demandes de ressources connexes sont décrits dans le présent plan d'activités.

Aperçu du plan d'activités

PRIORITÉS STRATÉGIQUES - 2016-2019

Accroître de façon appréciable le consentement au don d'organes et de tissus.	Améliorer et optimiser sensiblement le leadership des médecins en matière de don.	Normaliser les dons et les transplantations d'organes et de tissus pour en faire une valeur partagée dans l'ensemble des secteurs de la société ontarienne (public et secteur des soins de santé).	Mettre en place un système de dons et de transplantations de tissus intégré et durable en Ontario.

OBJECTIFS ET STRATÉGIES ANNUELS

BUTS				
PROMOUVOIR LA TRANSPLANTATION GRÂCE À UNE SURVEILLANCE ET UNE COLLABORATION EFFICACES AVEC LES PARTIES PRENANTES.	**Établir un modèle de soins intégré qui sera étayé par les résultats cliniques et les résultats exigés par les patients, lesquels comprennent la communication de 100 % des résultats déclarés par les patients par organe et par site.**	**Obtenir un taux de conversion de 58 à 61 % dans les hôpitaux provinciaux, un total de 271 à 290 donneurs d'organes et un rendement de 3,57 organes par donneur.**	**Obtenir un taux de consentement de 44 %, un total de 2200 à 2400 donneurs oculaires et de 330 à 350 dons multi-tissus.**	**Souligner l'importance des dons et des transplantations d'organes et de tissus auprès de tous les Ontariens grâce à la sensibilisation et à la communication, et en inspirer quelque 254 000 à enregistrer leur consentement.**
MAXIMISER LE DON D'ORGANES ET DE TISSUS À DES FINS DE TRANSPLANTATION EN PARTENARIAT AVEC LES PARTIES PRENANTES.	Établir un plan de mesure de la performance du système pour évaluer, surveiller et améliorer la qualité des services de transplantation en Ontario. En partenariat avec les groupes de travail spécifiques à chaque organe et tissu, continuer d'élaborer des politiques et des pratiques normalisées pour améliorer les soins aux patients tout au long du continuum. Établir des partenariats avec les patients et les familles pour améliorer le cheminement des patients le long du continuum de soins dans le but d'améliorer les connaissances des patients et les résultats des transplantations.	Améliorer les résultats en matière de consentement au don d'organes afin d'optimiser les possibilités de don dans toute la province. Revoir le modèle de dotation afin de mieux l'aligner sur l'activité relative aux dons. Tirer parti de la réussite du modèle des médecins spécialistes des dons pour améliorer les pratiques exemplaires en matière de don d'organes. Collaborer avec les parties intéressées pour promouvoir des améliorations systémiques au don d'organes. Encourager les partenaires à surmonter les obstacles du système afin d'optimiser le rendement des organes.	Augmenter le nombre d'orientations au RTDV pour les dons de tissus. Augmenter le taux de consentement pour les dons de tissus afin d'optimiser ces occasions à l'échelle de la province. Améliorer la capacité de prélèvement des tissus oculaires et des multi-tissus. Augmenter le nombre de prises de contact avec les familles et de récupérations subséquentes des cas. Poursuivre la restructuration du système de tissus.	Encourager le changement de culture en améliorant la promotion à la source, les partenariats et les affiliations bénéfiques afin d'élargir la portée du RTDV. Optimiser les relations avec les médias et les médias sociaux pour illustrer la valeur du don et de la transplantation d'organes et de tissus. Optimiser les occasions de marketing rentables de promouvoir l'importance du don et de la transplantation d'organes et de tissus. Faire équipe et collaborer avec ServiceOntario pour améliorer les occasions d'inscription et optimiser les processus d'inscription. Améliorer les communications de l'organisation pour aider à réaliser les objectifs et le mandat du RTDV.
BÂTIR UNE CULTURE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS SOLIDEMENT ÉTABLIE EN ONTARIO.				
PROMOUVOIR LA QUALITÉ, L'INNOVATION, L'EFFICIENCE ET LE RAPPORT COÛT-EFFICACITÉ GRÂCE À L'AMÉLIORATION DES PROCESSUS, AUX TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET À LA GESTION DES RISQUES	**Soutenir et améliorer le système de gestion de la qualité afin d'accroître constamment la qualité et d'atteindre les normes attendues.**	**Améliorer les TI pour promouvoir l'innovation, l'amélioration et l'efficacité au sein du RTDV et dans l'ensemble du système de dons et de transplantations.**	**Attirer, perfectionner, particulariser et maintenir en poste des employés de talent.**	
	Assurer les assises qui définissent les processus cliniques et de soutien du RTDV. Accroître la fonction d'audit pour cerner les lacunes et renforcer les processus. Assurer l'amélioration des processus dans des secteurs ciblés qui offrent la possibilité d'obtenir de meilleurs gains d'efficacité. Élargir le système de gestion de la qualité pour améliorer la surveillance du système.	Assurer une infrastructure de TI résiliente en obtenant les actifs technologiques et en offrant un service à la clientèle exceptionnel. Atteindre les objectifs opérationnels grâce à la gestion de projet, à la surveillance et à la gouvernance. Mettre en œuvre le projet de modernisation du système de base du RTDV. Habiliter les décideurs grâce aux données et aux outils.	Adopter une approche intégrée en matière de gestion des talents qui situe les compétences comportementales au cœur du modèle en s'en servant comme points de référence dans l'ensemble des pratiques et des programmes de ressources humaines. Établir un plan de ressources humaines pluriannuel pour aider le RTDV à améliorer et maintenir un environnement de travail sain, hautement performant et productif. Renforcer les processus de recrutement, de sélection, d'orientation et de socialisation organisationnelle afin que le RTDV puisse trouver et recruter les personnes possédant les compétences et capacités appropriées pour répondre aux besoins organisationnels et accélérer la productivité des nouveaux employés. Examiner et réviser les pratiques de planification et d'amélioration du rendement, et les intégrer dans une approche de rémunération axée sur le rendement. Créer et mettre en œuvre un programme de reconnaissance robuste qui reconnaît l'excellence individuelle, d'équipe et organisationnelle.	

Mandat, mission et vision

Mandat

1. Planifier, promouvoir, coordonner et appuyer les activités relatives au don de tissus à des fins de transplantation ainsi que les activités relatives à l'éducation ou à la recherche en lien avec le don de tissus.
2. Coordonner et appuyer le travail des établissements désignés qui se rapporte au don et à la transplantation de tissus.
3. Gérer l'obtention, l'attribution et la livraison des tissus.
4. Dresser et gérer des listes d'attente pour la transplantation de tissus ainsi que mettre sur pied et gérer un système permettant d'attribuer équitablement les tissus disponibles.
5. Faire des efforts raisonnables pour veiller à ce que les patients et leurs remplaçants aient les renseignements et les occasions appropriés pour envisager de consentir ou non au don de tissus, et faciliter la fourniture de ces renseignements.
6. Renseigner le public et la communauté des soins de santé sur les questions relatives au don et à l'utilisation de tissus, et faciliter la diffusion de cette information par d'autres.
7. Recueillir, analyser et publier des renseignements sur le don et l'utilisation de tissus.
8. Conseiller le ministre sur les questions relatives au don de tissus.
9. Accomplir ce qu'ordonne le ministre.

Mission

Sauver plus de vies et améliorer la qualité de vie d'un plus grand nombre de personnes par le biais du don et de la transplantation d'organes et de tissus en Ontario.

Vision

Être un chef de file international en mesure de sauver des vies et d'améliorer la qualité de vie par le biais du don d'organes et de tissus à des fins de transplantation.

Survol des programmes et des activités

Le RTDV s'acquitte de son vaste mandat par l'entremise des programmes et services interdépendants indiqués ci-après.

- **Transplantation**
  Standardisation des pratiques, équilibrage de l'accès et mesure des résultats

Le RTDV continuera de miser sur son rôle de planification du système et de travailler avec les intervenants clés à la planification et à la coordination des services de transplantation en Ontario. Le RTDV s'efforcera d'assurer un accès équitable grâce aux processus normalisés et aux listes d'attente provinciales, ce qui permettra de mesurer les résultats en matière de performance afin d'améliorer les soins avant et après la transplantation, d'une part, et d'établir des initiatives axées sur des données probantes pour rehausser la qualité des soins aux patients qui ont subi une greffe alors qu'ils cheminent dans le continuum de soins, d'autre part.

- **Programmes hospitaliers**
  Maximiser le nombre de donneurs en Ontario

Les programmes hospitaliers collaborent avec 56 hôpitaux ontariens dotés de services de soins intensifs de niveau III ainsi qu'avec 12 hôpitaux ontariens dotés de services de soins intensifs de niveau II afin d'établir et de maintenir des programmes de don d'organes et de tissus fructueux en milieu hospitalier. Les tâches visées consistent notamment à cerner les possibilités de don d'organes et de tissus et de mettre en œuvre des pratiques exemplaires en matière de don en édictant des politiques et des procédures. Les coordonnateurs du Centre de ressources provincial (CRP) gèrent les appels de notification et coordonnent l'activité relative aux cas, tandis que les coordonnateurs des dons d'organes et de tissus (CDOT) assurent un soutien clinique sur place. Outre le soutien en temps réel, le modèle des médecins spécialistes du don du RTDV englobe les médecins spécialistes du don en milieu hospitalier et les leaders médicaux régionaux qui soutiennent les médecins à l'échelle de la province. En tablant sur l'éducation et la rétroaction, l'équipe de développement hospitalier du RTDV collabore avec les hôpitaux pour améliorer constamment le rendement.

- **Centre de ressources provincial (CRP)**
  Service de don et de transplantation 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, à la province

Le CRP est responsable de gérer les notifications en matière de don d'organes et de tissus et de faciliter les dons 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Le CRP travaille en étroite collaboration avec les CDOT, les hôpitaux donneurs, les banques de tissus et les hôpitaux effectuant des transplantations. Le CRP prend en charge des cas en temps réel, ce qui nécessite d'appuyer les professionnels des soins de santé; d'obtenir le consentement au don de tissus; de faciliter l'administration de tests et le dépistage des donneurs; de coordonner la logistique de base; et de proposer des organes et des tissus aux programmes de transplantation et aux banques de tissus. Par ailleurs, les coordonnateurs des prélèvements d'organes et les coordonnateurs des prélèvements de tissus facilitent la récupération des organes et l'énucléation des yeux, respectivement. Le fonctionnement du CRP dépend fortement de la création et du maintien par le RTDV de bases de données personnalisées, d'algorithmes d'attribution automatisés et de télécommunications en temps réel rendant possibles les processus complets, fragiles et limités dans le temps conduisant du don à la transplantation.

- **Éducation et exercice professionnel**
  Promulguer et évaluer les pratiques exemplaires en matière de don

Le groupe Éducation et exercice professionnel est chargé de l'élaboration, de la coordination, de la mise en œuvre et de l'évaluation de programmes éducatifs ciblés pour les professionnels des soins de santé du RTDV participant au don d'organes et de tissus à l'échelle de la province, veillant à ce que la pratique clinique soit conforme aux pratiques exemplaires acceptées ainsi qu'aux normes établies.

- **Communications**
  Bâtir une culture du don en Ontario pour améliorer le consentement au don

Les efforts de communication et de sensibilisation du public déployés par le RTDV sont vastes et ont comme but ultime d'améliorer le consentement et d'accroître le nombre d'organes et de tissus disponibles aux fins de transplantation. Comme l'illustre le modèle espagnol, on peut arriver à instaurer une « culture de don » en normalisant le don, un objectif qu'on peut atteindre grâce aux communications et au marketing. L'inscription est un facteur clé du consentement étant donné que les familles des donneurs inscrits sont beaucoup plus susceptibles de donner leur consentement au don. L'inscription est un premier appel à l'action dans les communications du RTDV. L'approche polyvalente du RTDV en matière de communication et de sensibilisation du public englobe les médias sociaux, la publicité, la couverture médiatique, les relations publiques et les relations communautaires. Le RTDV collabore avec un large éventail de partenaires et de parties prenantes, dont des membres du gouvernement, des bénévoles, des professionnels des soins de santé, des leaders interconfessionnels, des jeunes, des écoles et des universités, des entreprises et des organismes à but non lucratif. En outre, les communications internes seront un nouveau domaine d'intervention privilégié dans le but d'encourager le public, les intervenants et les fournisseurs de soins de santé dans le cadre d'un appel à l'action visant à augmenter le nombre d'inscriptions et à bâtir ensemble une culture du don en Ontario.

- **Amélioration de la qualité et de la performance**
  Amélioration continue et conformité réglementaire

Le programme d'amélioration de la qualité et de la performance met l'accent sur le renforcement et l'amélioration des services afin de répondre continuellement aux besoins des parties prenantes internes et externes. Le programme d'amélioration de la qualité et de la performance surveille rigoureusement le RTDV pour s'assurer qu'il se conforme au *Règlement sur la sécurité des cellules, tissus et organes humains destinés à la transplantation* de Santé Canada et à d'autres normes en vigueur, et a recours à des méthodologies et outils de qualité éprouvés pour cerner des possibilités d'améliorations.

- **Technologies de l'information (TI)**
  Service de TI centré sur les besoins du RTDV

Les TI fournissent au RTDV des services opérationnels et des services associés aux projets. Les TI participent à chaque aspect du don d'organes et de tissus, allant du fonctionnement des systèmes qui sous-tendent le Centre de ressources provincial 24 heures par jour, 7 jours sur 7, au jumelage du donneur et du receveur, en passant par la communication des données aux intervenants clés pour la prise de décisions éclairées, la création de nouveaux points de données et la mesure de la qualité de l'ensemble du système. Pour continuer d'accroître l'efficacité au sein du RTDV, les TI ont aussi un mandat de transformation visant à automatiser les tâches manuelles et à moderniser les systèmes ainsi que leurs processus sous-jacents.

- **Finances, ressources humaines et administration**
  Transactions financières, gestion des ressources humaines (RH) et conformité avec les directives gouvernementales

Le service des finances, des RH et de l'administration est responsable de la gestion et de l'administration des fonctions afférentes aux finances, aux ressources humaines et à d'autres fonctions administratives du RTDV, notamment la paye et les avantages sociaux; la gestion des dépenses et des déboursements ainsi que les questions bancaires; la gestion des installations et de l'assurance; le traitement des dons de bienfaisance; la planification financière, les prévisions budgétaires et la production de rapports; la surveillance continue de la conformité avec l'intégralité des directives existantes et des nouvelles directives du gouvernement; le recrutement; l'orientation, l'accueil et l'intégration des nouveaux employés; la gestion du rendement; la formation; les renseignements et mesures de RH; la rémunération; et l'élaboration des politiques et des procédures visant à appuyer le personnel et la direction ainsi que les opérations quotidiennes de l'organisation.

Le service des finances, des RH et de l'administration gère par ailleurs le Programme de remboursement des dépenses des donneurs vivants (PREDOV) et le Programme de remboursement des dépenses des transplantés (PRDT).

Cette année, le RTDV met sur pied un Bureau de gestion des projets (BGP) virtuel. Ce bureau ne gérera pas des projets, mais assumera un rôle de soutien dans le but d'optimiser la mise en œuvre fructueuse des projets au RTDV en renforçant les capacités en matière de gestion des projets grâce aux outils de gestion de projet et à l'amélioration des communications pour les projets en cours dans toute l'organisation.

Analyse de l'environnement

❖ **Adoption de pratiques applicables venant d'Espagne**

Le RTDV favorise l'amélioration et la hausse des dons d'organes et de tissus en mettant en œuvre les enseignements applicables de l'Espagne, le chef de file mondial en matière de don d'organes. Voici les perspectives clés pour l'Ontario, d'après les enseignements tirés du programme de dons en Espagne : (i) Optimiser la culture de don afin d'augmenter le consentement; (ii) améliorer les pratiques de consentement; (iii) assurer la sensibilisation et l'engagement des médecins; (iv) renforcer le rôle des médecins spécialistes du don en milieu hospitalier. Ces domaines d'amélioration ciblés continuent de donner forme au travail du RTDV, y compris les nouvelles priorités stratégiques pluriannuelles du RTDV ainsi que les stratégies et les plans d'action exposés dans le présent plan d'activités.

❖ **Société canadienne du sang (SCS)**

En collaboration avec la SCS, le RTDV a mis en œuvre et opérationnalisé le registre des patients hyperimmunisés et la Liste d'attente nationale pour un organe. Le registre des patients hyperimmunisés a été lancé en 2014-2015 et le travail se poursuit pour s'assurer que les patients hyperimmunisés continuent de répondre aux besoins nationaux et provinciaux évolutifs. Le travail associé à l'échange d'organes à l'échelle nationale est très complexe et les efforts se poursuivent pour maintenir et soutenir le Registre canadien de transplantation, y compris la Liste d'attente nationale pour un organe, le registre des patients hyperimmunisés et le Programme de don croisé de rein. Le RTDV s'attend à une collaboration et à un travail continus avec la SCC afin d'améliorer le Registre canadien de transplantation et les interfaces Web avec les systèmes d'information des services d'approvisionnement en organes provinciaux, et de surveiller et gérer les incidences et les conséquences de l'échange d'organes à l'échelle nationale pour les patients hyperimmunisés.

❖ **Rapport sur les tissus**

À la demande du ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD), le RTDV a élaboré un plan afin d'avoir un système exhaustif de don et de transplantation de tissus qui optimise les dons de tissus en Ontario. Les conclusions de ce rapport et les recommandations connexes ont été communiquées au MSSLD. Le rapport sur les tissus a influé sur l'orientation stratégique du RTDV sous-tendant la création d'un système de tissus provincial fonctionnel et cohérent. Par conséquent, à la demande du MSSLD, le RTDV mettra en place deux groupes de travail qui collaboreront et mettront en œuvre les recommandations formulées dans le rapport. Le présent plan d'activités tient compte de l'orientation et des recommandations qui relèvent du champ d'application du rapport sur les tissus, mais les recommandations exhaustives qui exigent qu'un changement soit apporté au rôle du RTDV, de même que le travail pluriannuel supplémentaire décrit dans le rapport, ne sont pas inclus dans le plan d'activités.

❖ **Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé**

Les initiatives du RTDV prévues en 2016-2017 s'harmonisent avec l'initiative du gouvernement intitulée *Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé*. Le RTDV est un organisme qui accorde la priorité aux patients et qui existe pour répondre aux besoins de ceux qui sont en attente d'une transplantation d'organes nécessaire à leur survie ou d'une transplantation de tissus améliorant leur qualité de vie. L'importance accordée aux patients est intégrée dans la mission du RTDV; en outre, un plus grand nombre de transplantations et de meilleurs résultats pour les patients sont au cœur même des objectifs stratégiques du RTDV. Les stratégies et plans d'action du RTDV, qui visent à intégrer le don d'organes et de tissus dans les soins en fin de vie de qualité et en tant que composante systématique des conversations sur la fin de vie, appuient et respectent l'engagement du gouvernement d'améliorer la qualité des soins de fin de vie des Ontariens, comme décrit dans le budget 2014 de l'Ontario.

Orientation stratégique et plan de mise en œuvre de haut niveau

De grandes réussites ont été réalisées durant l'exercice 2014-2015 au chapitre des dons et des transplantations d'organes et de tissus, renforçant ainsi la réputation du RTDV et de l'Ontario comme chefs de file nationaux et internationaux en devenir en la matière. Non seulement a-t-on enregistré un nombre record de dons, mais un plus grand nombre d'Ontariens ont enregistré leur consentement que lors des deux exercices antérieurs, permettant de sauver plus de vies grâce aux transplantations. Fort d'une année extrêmement fructueuse, le RTDV continue de tirer parti de ce dynamisme et vise à accélérer encore plus la croissance des dons et des transplantations pour prévenir des décès inutiles sur la liste d'attente des transplantations et réduire les délais d'attente pour une transplantation.

La mise en œuvre des principaux enseignements émanant de l'Espagne, un chef de file mondial en matière de don d'organes, continue d'être un secteur d'intervention privilégié pour le RTDV en 2016-2017. Plus précisément, l'élargissement du rôle et des responsabilités, la sensibilisation accrue aux dons des médecins spécialisés en soins critiques et l'établissement d'une culture de don, des éléments clés du *modèle espagnol*, sont adoptés en Ontario.

De surcroît, voici les priorités stratégiques pluriannuelles (2016-2019) du RTDV : **(i) accroître de façon appréciable le consentement au don d'organes et de tissus; (ii) améliorer et optimiser sensiblement le leadership des médecins en matière de don; (iii) normaliser les dons et les transplantations d'organes et de tissus (DTOT) pour en faire une valeur partagée dans l'ensemble des secteurs de la société ontarienne (public et secteur des soins de santé); et (iv) mettre en place un système de dons et de transplantations de tissus intégré et durable en Ontario.** Ces priorités orienteront le RTDV en 2016-2017.

Le RTDV poursuivra son travail visant à améliorer et à faire avancer les recommandations mises de l'avant par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) en ce qui a trait aux services de TI et au programme de dons de tissus provincial.

Plus tôt en juin 2015, à la demande du Ministère, le RTDV a présenté un plan de renouvellement des TI sur plusieurs années afin de moderniser les services de TI du RTDV et de répondre aux exigences du système dans le but de faciliter les activités nécessaires à la survie 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, d'atteindre une efficience accrue et de favoriser l'innovation et l'amélioration au chapitre des résultats des patients et du rendement du système. La demande d'augmentation du budget liée au plan de renouvellement des TI sur plusieurs années du RTDV est prise en compte dans le présent plan d'activités.

De plus, comme le MSSLD le lui a demandé, le RTDV a présenté à l'été 2014 un rapport intitulé *Tissue Banking in the Province of Ontario: Review and Analysis* (en anglais seulement) décrivant les recommandations d'amélioration du système de transplantation et de don de tissus en Ontario qui optimisent le don de tissus. Le présent plan d'activités indique les orientations et recommandations relevant du mandat actuel du RTDV pour 2016-2017. Les recommandations liées au système et celles exigeant de modifier le rôle et le travail pluriannuel additionnel du RTDV qui sont décrites dans le rapport ne sont pas incluses dans le présent plan d'activités et seront abordées dans une présentation séparée.

À l'instar des années antérieures, le RTDV a proposé quatre buts très importants; certains concernent le programme et d'autres, les compétences. Les buts du programme favorisent directement l'atteinte de la mission, du mandat et des priorités stratégiques sur trois ans du RTDV, tandis que les buts de compétence facilitent la réalisation des buts du programme et ont un impact interfonctionnel.

OBJECTIFS POUR 2016-2017

(1) Buts du programme :

- **Promouvoir la transplantation grâce à une surveillance et une collaboration efficaces avec les parties prenantes.**

- **Maximiser le don d'organes et de tissus à des fins de transplantation en partenariat avec les parties prenantes.**
- **Solidement établir une culture du don d'organes et de tissus en Ontario.**

(2) But de compétence :

- **Promouvoir la qualité, l'innovation, l'efficience et le rapport coût-efficacité grâce à l'amélioration des processus, aux technologies de l'information et à la gestion des talents.**

Pour atteindre ces buts, sept objectifs ont été cernés et, comme pour les buts, ces objectifs sont regroupés dans les objectifs du programme ou les objectifs de compétence.

OBJECTIFS POUR 2016-2017

(1) Objectifs du programme :

- **Établir un modèle de soins intégré qui sera étayé par les résultats cliniques et les résultats déclarés par les patients, lesquels comprennent la communication de 100 % des résultats des patients par organe et par site.**
- **Obtenir un taux de conversion de 58 à 61 % dans les hôpitaux provinciaux, un total de 271 à 290 donneurs d'organes et un rendement de 3,57 organes par donneur.**
- **Obtenir un taux de consentement de 44 %, un total de 2 200 à 2 400 donneurs oculaires et de 330 à 350 dons multi-tissus.**
- **Souligner l'importance des dons et des transplantations d'organes et de tissus auprès de tous les Ontariens grâce à la sensibilisation et à la communication, et en inspirer quelque 254 000 à enregistrer leur consentement.**

(2) Objectifs de compétence :

- **Soutenir et améliorer le système de gestion de la qualité afin d'accroître constamment la qualité et de satisfaire aux normes afférentes.**
- **Améliorer la GI et les TI pour promouvoir l'innovation, l'amélioration et l'efficacité au sein du RTDV et dans l'ensemble du système de dons et de transplantations.**
- **Attirer, embaucher, perfectionner et maintenir en poste des employés de talent.**

Les buts, les objectifs et les stratégies sont illustrés dans l'*Aperçu du plan d'activités* (voir page 12).

Aperçu du plan d'activités

PRIORITÉS STRATÉGIQUES : 2016-2019			
Accroître de façon appréciable le consentement au don d'organes et de tissus.	Améliorer et optimiser sensiblement le leadership des médecins en matière de don.	Normaliser les dons et les transplantations d'organes et de tissus pour en faire une valeur partagée dans l'ensemble des secteurs de la société ontarienne (public et secteur des soins de santé).	Mettre en place un système de dons et de transplantations de tissus intégré et durable en Ontario.

BUTS	OBJECTIFS ET STRATÉGIES ANNUELS			
PROMOUVOIR LA TRANSPLANTATION GRÂCE À UNE SURVEILLANCE ET UNE COLLABORATION EFFICACES AVEC LES PARTIES PRENANTES.	**Établir un modèle de soins intégré qui sera étayé par les résultats cliniques et les résultats déclarés par les patients, lesquels comprennent la communication de 100 % des résultats déclarés par les patients par organe et par site.**	**Obtenir un taux de conversion de 58 à 61 % dans les hôpitaux provinciaux, un total de 271 à 290 donneurs d'organes et un rendement de 3,57 organes par donneur.**	**Obtenir un taux de consentement de 44 %, un total de 2200 à 2400 donneurs oculaires et de 330 à 350 dons multi-tissus.**	**Souligner l'importance des dons et des transplantations d'organes et de tissus auprès de tous les Ontariens grâce à la sensibilisation et à la communication, et en inspirer quelque 254 000 à enregistrer leur consentement.**
MAXIMISER LE DON D'ORGANES ET DE TISSUS À DES FINS DE TRANSPLANTATION EN PARTENARIAT AVEC LES PARTIES PRENANTES.	Établir un plan de mesure de la performance du système pour évaluer, surveiller et améliorer la qualité des services de transplantation en Ontario. En partenariat avec les groupes de travail spécifiques à chaque organe et tissu, continuer d'élaborer des politiques et des pratiques normalisées pour améliorer les soins aux patients tout au long du continuum. Établir des partenariats avec les patients et les familles pour améliorer le cheminement des patients le long du continuum de soins dans le but d'améliorer les connaissances des patients et les résultats des transplantations.	Améliorer les résultats en matière de consentement au don d'organes afin d'optimiser les possibilités de don dans toute la province. Revoir le modèle de dotation afin de mieux l'aligner sur l'activité relative aux dons. Tirer parti de la réussite du modèle des médecins spécialistes des dons pour améliorer les pratiques exemplaires en matière de don d'organes. Collaborer avec les parties intéressées pour promouvoir des améliorations systémiques au don d'organes. Encourager les partenaires à surmonter les obstacles du système afin d'optimiser le rendement des organes.	Augmenter le nombre d'orientations au RTDV pour les dons de tissus. Augmenter le taux de consentement pour les dons de tissus afin d'optimiser ces occasions à l'échelle de la province. Améliorer la capacité de prélèvement des tissus oculaires et des multi-tissus. Augmenter le nombre de prises de contact avec les familles et de récupérations subséquentes des cas. Poursuivre la restructuration du système de tissus.	Encourager le changement de culture en améliorant la promotion à la source, les partenariats et les affiliations bénéfiques afin d'élargir la portée du RTDV. Optimiser les relations avec les médias et les médias sociaux pour illustrer la valeur du don et de la transplantation d'organes et de tissus. Optimiser les occasions de marketing rentables de promouvoir l'importance du don et de la transplantation d'organes et de tissus. Faire équipe et collaborer avec ServiceOntario pour améliorer les occasions d'inscription et optimiser les processus d'inscription. Améliorer les communications de l'organisation pour aider à réaliser les objectifs et le mandat du RTDV.
BÂTIR UNE CULTURE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS SOLIDEMENT ÉTABLIE EN ONTARIO.				
PROMOUVOIR LA QUALITÉ, L'INNOVATION, L'EFFICIENCE ET LE RAPPORT COÛT-EFFICACITÉ GRÂCE À L'AMÉLIORATION DES PROCESSUS, AUX TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET À LA GESTION DES TALENTS.	**Soutenir et améliorer le système de gestion de la qualité afin d'accroître constamment la qualité et d'atteindre les normes attendues.**	**Améliorer les TI pour promouvoir l'innovation, l'amélioration et l'efficacité au sein du RTDV et dans l'ensemble du système de dons et de transplantations.**	**Attirer, mobiliser, perfectionner et maintenir en poste des employés de talent.**
	Assurer les assises qui définissent les processus cliniques et de soutien du RTDV. Accroître la fonction d'audit pour cerner les lacunes et renforcer les processus. Assurer l'amélioration des processus dans des secteurs ciblés qui offrent la possibilité d'obtenir de meilleurs gains d'efficacité. Élargir le système de gestion de la qualité pour améliorer la surveillance du système.	Assurer une infrastructure de TI résiliente en obtenant les actifs technologiques et en offrant un service à la clientèle exceptionnel. Atteindre les objectifs opérationnels grâce à la gestion de projet, à la surveillance et à la gouvernance. Mettre en œuvre le projet de modernisation du système de base du RTDV. Habiliter les décideurs grâce aux données et aux outils.	Adopter une approche intégrée en matière de gestion des talents qui situe les compétences comportementales au cœur du modèle en s'en servant comme points de référence dans l'ensemble des pratiques et des programmes de ressources humaines. Établir un plan de ressources humaines pluriannuel pour aider le RTDV à améliorer et maintenir un environnement de travail sain, hautement performant et productif. Renforcer les processus de recrutement, de sélection, d'orientation et de socialisation organisationnelle afin que le RTDV puisse trouver et recruter les personnes possédant les compétences et capacités appropriées pour répondre aux besoins organisationnels et accélérer la productivité des nouveaux employés. Examiner et réviser les pratiques de planification et d'amélioration du rendement, et les intégrer dans une approche de rémunération axée sur le rendement. Créer et mettre en œuvre un programme de reconnaissance robuste qui reconnaît l'excellence individuelle, d'équipe et organisationnelle.

OBJECTIF 1 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Établir un modèle de soins intégré qui sera étayé par les résultats cliniques et les résultats déclarés par les patients, lesquels comprennent la communication de 100 % des résultats des patients par organe et par site.

Les priorités pour 2016-2017 reflètent l'engagement du RTDV d'établir et de maintenir un système de transplantation intégré en Ontario. Au cours de l'exercice à venir, le RTDV continuera de mettre en œuvre des initiatives de transplantation qui veilleront à ce que le système de transplantation soit transparent et responsable en ce qui a trait à ses politiques, programmes et activités. De surcroît, le RTDV misera sur son rôle au chapitre de la planification du système tout en mettant davantage l'accent sur les initiatives fondées sur des données probantes, comme la sensibilisation accrue des patients, afin d'améliorer la qualité des soins des greffés lorsqu'ils cheminement dans le continuum des patients. Le RTDV mettra l'accent sur l'intégration du système en continuant de créer des réseaux officiels pour améliorer l'éducation et la sensibilisation dans l'ensemble du système. Un résumé des stratégies de 2016-2017 pour atteindre des soins de meilleure qualité et améliorer les résultats des patients est présenté ci-après.

1.1 Établir un plan de mesure de la performance du système pour évaluer, surveiller et améliorer la qualité des services de transplantation en Ontario.

Le RTDV a travaillé en collaboration avec le Comité directeur des transplantations, des groupes de travail provinciaux sur les organes et les Services d'information pour améliorer la mesure de la performance standardisée, le plan de surveillance des programmes de transplantation en Ontario et la communication des résultats des patients. En 2016-2017, le RTDV continuera d'améliorer la communication des résultats des patients et des résultats au niveau du programme aux responsables des programmes de transplantation, au MSSLD et à d'autres intervenants pertinents. La communication des résultats aidera les cliniciens à mieux comprendre le cheminement clinique des patients dans le continuum et à réaliser une analyse des lacunes éventuelles aux échelons local et provincial pour aider à améliorer le rendement du système. Le RTDV continuera d'évaluer les systèmes d'attribution normalisés pour assurer un accès équitable à tous les patients en Ontario. Les priorités suivantes sont prévues en 2016-2017 :

- Poursuivre la collaboration avec le service des technologies de l'information pour améliorer le système TOTAL afin de saisir les mesures de rendement nécessaires pour faciliter l'établissement des rapports.
- Poursuivre la mise en œuvre d'un plan normalisé en matière de mesure de la performance et de surveillance des programmes de transplantation qui permet la communication bidirectionnelle des données, y compris les résultats des programmes et des patients.
- Utiliser les données pour établir des plans au niveau du système afin de favoriser l'amélioration de la qualité et d'étayer la planification du système.
- Poursuivre l'évaluation des algorithmes d'attribution propres aux organes pour assurer un accès équitable aux soins dans le but de diminuer l'attente jusqu'à la transplantation et d'améliorer constamment les services de transplantation en Ontario.
- Continuer d'évaluer la viabilité du système de prélèvement d'organes ainsi que les ressources pour soutenir l'augmentation du nombre de donneurs.
- Évaluer le recours aux donneurs présentant un risque accru en Ontario afin d'optimiser l'utilisation des organes et d'améliorer l'accès aux transplantations.
- Améliorer le système d'audit pour surveiller la validité et la fiabilité des mesures de rendement et des informations sur les patients qui ont été envoyées par les hôpitaux réalisant des transplantations.

1.2 En partenariat avec les groupes de travail spécifiques à chaque organe, continuer d'élaborer des politiques et des pratiques normalisées pour améliorer les soins aux patients tout au long du continuum.

Le RTDV a coopéré avec des spécialistes de la transplantation partout en Ontario par l'entremise des groupes de travail provinciaux sur les organes afin de cerner les besoins du système de transplantation et d'établir des pratiques exemplaires tout au long du continuum des patients. Ces pratiques exemplaires prennent la forme de plans de prise en charge des soins fondés sur des données probantes dans le but de réduire les écarts au chapitre de la pratique clinique et d'améliorer les résultats des patients dans l'ensemble du continuum de soins. En outre, le RTDV collaborera avec la communauté des praticiens de la transplantation pour établir un modèle d'extension du système pour les soins postérieurs à la transplantation dans le but d'améliorer les résultats des patients. Les priorités suivantes sont prévues en 2016-2017 :

- En collaboration avec les centres de transplantation, établir un plan de mise en œuvre pour chaque cheminement clinique et déterminer les besoins en ressources afin d'adopter chaque groupe tout au long du continuum de soins des patients.
- Terminer l'établissement d'un modèle d'extension du système pour les patients subissant une greffe du rein pour encourager la prestation de soins à proximité du domicile.
- Présenter une analyse de rentabilisation au MSSLD pour étayer les besoins en ressources afin de mettre en œuvre le modèle d'extension du système; entreprendre le cycle de planification pour le modèle d'extension du système pour le reste des groupes d'organes.
- Collaborer avec les partenaires du système pour établir des rapports de rendement pour les transplantations de cornée afin de favoriser l'amélioration continue du système.
- Continuer de mettre en œuvre la restructuration du système de tissus.

1.3 Établir des partenariats avec les patients et les familles pour améliorer le cheminement des patients le long du continuum de soins dans le but d'améliorer les connaissances des patients et les résultats des transplantations.

Le RTDV s'efforcera de continuer à informer les patients tout en veillant à la transparence au niveau provincial afin qu'ils puissent prendre des décisions éclairées à propos de leurs options de traitement. Cette mesure sera accomplie en collaborant continuellement avec les organismes partenaires (p. ex. Réseau rénal de l'Ontario et Réseau de soins cardiaques de l'Ontario) pour cerner les besoins en éducation et le soutien à apporter aux greffés et à leurs familles. Le RTDV cherchera aussi à améliorer les outils d'éducation sur le Web par l'entremise du site Web du RTDV, y compris des vidéos informatives sur les transplantations pour les patients et les familles ainsi que l'accès public aux listes d'attente pour une transplantation et les documents d'orientation en matière d'attribution. Les priorités suivantes sont prévues en 2016-2017 :

- Mettre en œuvre une stratégie de mobilisation des patients pour veiller à ce que les patients et les familles soient des partenaires dans la planification des services de transplantation en Ontario.
- Améliorer le site Web du RTDV pour obtenir et fournir des données sur les transplantations aux fournisseurs de soins de santé et aux patients.
- En collaboration avec les principaux partenaires du réseau rénal ainsi qu'avec les patients et les familles, concevoir un programme d'information sur les transplantations fondé sur des données probantes afin de favoriser l'éducation précoce et continue des patients et de leurs familles concernant les options en matière de soins pour les transplantations le long du continuum.
- Établir l'analyse de rentabilisation pour le MSSLD en cernant les ressources exigées pour appuyer la mise en œuvre de ce programme.

OBJECTIF 2 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Obtenir un taux de conversion de 58 à 61 %, un total de 271 à 290 donneurs d'organes et un rendement de 3,57 organes par donneur.

La cible fixée pour le don d'organes tient compte de la mission très importante de sauver et d'améliorer plus de vies en Ontario. Le consentement de la famille étant essentiel pour optimiser les dons en Ontario,

le RTDV continuera de chercher à améliorer les résultats en matière de consentement en encourageant une culture au sein de laquelle le don est un phénomène normal et attendu (comme dans le « modèle espagnol »); à améliorer l'évaluation et la formation; et à élargir le rôle du coordonnateur auprès des familles, qui cherche à entrer en contact avec les familles pour obtenir leur consentement. Les coordonnateurs chargés des dons d'organes et de tissus du RTDV s'occupant d'un nombre grandissant de cas, le RTDV examinera le modèle de dotation actuel pour favoriser des gains d'efficacité, équilibrer la charge de travail et apporter un soutien continu aux patients. De surcroît, l'accent soutenu mis sur l'engagement et la formation des médecins spécialistes du don contribuera encore plus à la performance des hôpitaux et favorisera l'établissement d'une culture du don au sein du système de soins de santé de l'Ontario. S'engageant à optimiser toutes les occasions de don, le RTDV ciblera les donneurs d'organes marginaux et collaborera avec ses partenaires dans le domaine des transplantations pour améliorer le rendement des organes. Enfin, dans un environnement évoluant rapidement, le RTDV coopérera aussi avec ses parties prenantes pour favoriser des améliorations innovantes au niveau du système. Un résumé des stratégies pour atteindre les cibles cernées est présenté ci-après.

2.1. Améliorer les résultats en matière de consentement au don.

Le RTDV adopte des pratiques d'excellence bien établies pour la formation du personnel qui entre en contact avec les familles afin d'obtenir leur consentement. Même si ces pratiques ont bien servi le RTDV, ce dernier continuera d'améliorer sa compréhension des possibilités de renforcer les pratiques en matière de consentement. Certaines des activités envisagées pour améliorer les résultats en matière de consentement sont décrites ci-dessous.

- Des données préliminaires donnent à penser que les orientations effectuées 12 heures avant le retrait du traitement de survie ou les déclarations de détermination neurologique du décès (DND) donnent les meilleurs résultats pour entrer en contact avec les familles, obtenir le consentement et optimiser les possibilités de don. Le RTDV établira des rapports pour partager l'information avec les hôpitaux concernant le moment approprié pour effectuer une recommandation par rapport à la thérapie de survie et aux déclarations de DND. Dans le but de réduire le nombre d'occasions de don d'organes manquées, ces rapports indiqueront aussi les orientations signalées après la thérapie de survie. Pour les cas aiguillés lorsque la thérapie de survie est imminente (dans l'heure, par exemple), le RTDV créera et utilisera des scripts pour demander aux familles une période additionnelle pour évaluer les possibilités de don d'organes.

- Pour s'assurer qu'on communique avec chaque patient admissible et sa famille quant à la possibilité de faire un don d'une façon planifiée et délibérée, le RTDV a élaboré la stratégie de prise de contact obligatoire en 2015-2016. Il continuera d'opérationnaliser les tactiques établies dans cette stratégie pour combler l'écart au chapitre du nombre de patients admissibles et de leurs familles qui ne se voient pas offrir la possibilité de faire un don d'organes en fin de vie. Par conséquent, plus de 1 100 contacts sont prévus en 2016-2017, soit 200 contacts de plus qu'en 2014-2015.

- En se fondant sur la réussite prévue du rôle de coordonnateur auprès des familles en 2015-2016, le RTDV élargira ce rôle afin d'assurer une couverture dix heures par jour, sept jours par semaine, afin d'appuyer l'augmentation anticipée des contacts auprès des familles. Le coordonnateur auprès des familles est un poste qui vise à entrer en contact avec les familles en faisant preuve de compassion et d'empathie et en communiquant ses connaissances.

En outre, le RTDV continuera de surveiller les facteurs clés qui influeront sur les résultats en matière de consentement afin d'adapter les activités de formation pour améliorer les situations où on observe les résultats les plus faibles au chapitre du consentement. De plus, dans la mesure du possible, le RTDV cherchera à dépêcher des coordonnateurs pour des situations d'entrée en contact particulières, en fonction de leurs compétences et de leur emplacement.

Pour faciliter l'amélioration continue du rendement, le RTDV permettra aux coordonnateurs auprès des familles et aux coordonnateurs chargés des dons d'organes et de tissus (CDOT) de produire des rapports en temps réel qui illustrent leur rendement individuel en termes de consentement comparativement aux moyennes provinciales selon le rôle, le type de contact et l'état des décisions de consentement enregistrées. La capacité de surveiller et de mesurer continuellement les taux de consentement individuel favorisera la compréhension, les connaissances et les réflexions.

Une analyse plus approfondie sera entreprise pour déterminer l'incidence d'une mention préliminaire du don par le personnel hospitalier, le recours à un interprète auprès des familles et les démarches auprès des familles effectuées par téléphone. Les stratégies visant à tenir compte des possibilités d'amélioration seront déterminées et mises en œuvre en conséquence.

Enfin, le RTDV continuera de collaborer avec des bioéthiciens et professionnels des soins de santé au fur et à mesure que des propos plus fermes sont utilisés auprès des familles lorsqu'elles ne respectent pas la décision de consentement enregistrée d'un patient. Les bioéthiciens aident le RTDV à déterminer les propos à utiliser auprès des familles qui insisteront sur le fait que le patient a déjà pris sa décision de faire un don, ainsi que leur rôle en tant que subrogé, qui consiste à s'assurer que la décision de consentement enregistrée du patient est respectée.

En sachant que l'enregistrement améliore considérablement la probabilité que la famille donne son consentement, le RTDV continuera d'encourager les Ontariens à enregistrer leur décision de don afin que le plus proche parent soit au courant des désirs du donneur potentiel.

2.2. Revoir le modèle de dotation afin de mieux l'aligner sur l'activité relative aux dons.

Reconnaissant qu'un juste équilibre entre la vie familiale et professionnelle est fondamental pour assurer la satisfaction et le maintien en poste du personnel, le RTDV continuera d'examiner des occasions de mieux harmoniser la dotation (y compris la combinaison d'employés à temps plein, à temps partiel et occasionnels), les heures de travail et les heures sur appel avec l'activité relative aux dons.

Pour accroître les délais de réponse sur place et réduire la distance parcourue par les CDOT dans l'ensemble de la région du Grand Toronto afin d'appuyer l'activité relative aux dons dans les hôpitaux, le RTDV envisagera la mise en place d'équipes d'intervention régionales dans cette région. De surcroît, pour veiller à ne manquer aucune occasion de don en raison d'un retard lié à l'intervention sur place, le RTDV misera encore plus sur les compétences et l'expertise des coordonnateurs, Tri des orientations, en coopérant avec le Centre de ressources provincial pour entrer en contact avec les familles lors des périodes de pointe et des situations où une hausse est observée.

Pour mieux comprendre le temps passé par les CDOT sur le terrain, le RTDV révisera l'outil d'évaluation de la charge de travail actuelle pour ce groupe en veillant à ce que le personnel consacre la majorité de son temps à l'activité clinique et à offrir de l'information. Par conséquent, la création de documents d'information et de formation sera confiée au Centre d'éducation. De même, le transfert à d'autres intervenants que les CDOT des responsabilités associées à l'examen des dossiers de santé des personnes décédées sera entrepris. Vu l'augmentation des dossiers observée, les CDOT ont peu de temps à consacrer à cette tâche importante. Le RTDV recourra donc davantage aux examinateurs des dossiers. Compte tenu que 56 associations hospitalières participeront à l'établissement de rapports destinés au public, les examinateurs des dossiers représentent la façon la plus efficace et la plus efficiente de s'assurer d'examiner les dossiers de santé des personnes décédées en temps utile.

2.3. Tirer parti de la réussite du modèle des médecins spécialistes des dons pour améliorer les pratiques exemplaires en matière de don d'organes.

En 2015-2016, le RTDV a lancé un portail en ligne pour assurer une méthode sécurisée et universelle pour assurer le transfert des connaissances et l'accès aux ressources aux médecins qui ont accepté d'assumer le rôle de médecin spécialiste des dons en milieu hospitalier. Cette collecte d'informations et d'outils

comprend aussi un forum de discussion interactif pour l'échange d'idées entre médecins. Dans le but d'aider les médecins et d'optimiser leurs chances d'améliorer les dons en Ontario, le RTDV mettra à contribution ce portail et d'autres méthodes pour fournir de l'information trimestrielle continue aux médecins spécialistes des dons en milieu hospitalier.

En outre, pour établir des relations et tirer parti du succès des séances en face à face entre les leaders médicaux régionaux et les médecins spécialistes des dons en milieu hospitalier, le RTDV appuiera les déplacements et facilitera la logistique pour l'organisation d'activités de sensibilisation des médecins régionaux.

Le RTDV tirera aussi parti de l'initiative de 2015-2016 visant à créer un curriculum de base cohésif et exhaustif pour les médecins et les résidents chargés des soins intensifs à l'échelle de la province. Cela comprendrait les pratiques exemplaires en matière de don, la simulation et une formation sur les conversations importantes liées à la fin de vie. L'établissement des modèles de prestation privilégiés sera déterminé au moyen d'une évaluation des besoins. Le RTDV mobilisera ensuite des experts des technologies de communication pour établir un plan pour les capacités de transfert des connaissances. Ce travail sera fait en consultation avec la Société canadienne du sang (SCS) pour assurer l'utilisation à l'échelon national.

Pour déterminer l'intérêt et les connaissances en matière de don au début de la carrière d'un médecin, le RTDV élargira le programme « Résident spécialiste du don » au-delà de son centre participant actuel, soit l'Université McMaster. Le RTDV communiquera avec des centres universitaires à Toronto, Ottawa, London et Kingston pour mettre en place ce programme éducatif important.

Grâce au partenariat actuel avec l'Institute for Clinical Evaluative Science, en 2015-2016, on a convenu de collaborer pour établir une méthodologie d'évaluation de l'incidence du modèle de médecin spécialiste des dons en Ontario. Le RTDV continuera d'assurer la progression de ce travail dans le but d'améliorer continuellement le modèle, en veillant à ce que les médecins soient mobilisés et qu'ils possèdent les outils, les connaissances et le temps nécessaires pour appuyer ce travail très important.

Offrant une tribune aux médecins pour promouvoir les nouvelles initiatives, souligner les priorités et fournir des conseils éclairés sur les stratégies destinées à optimiser les dons d'organes et de tissus à l'échelle de la province, le RTDV envisagera la mise en place d'un comité de consultation médicale. Des discussions préliminaires ont établi les aspects sur lesquels le comité devrait mettre l'accent : déterminer les tendances et les questions émergentes dans les hôpitaux qui pourraient avoir une incidence sur la prestation efficace des services de don d'organes et de tissus et fournir des conseils pour s'attaquer à ces questions; donner des éclaircissements sur la préparation des hôpitaux de l'Ontario pour appuyer les nouvelles initiatives en matière de don d'organes et de tissus; et déterminer les domaines de recherche à l'appui du renforcement des connaissances et de l'expertise en matière de don.

2.4. Collaborer avec les parties intéressées pour promouvoir des améliorations systémiques au don d'organes.

Le RTDV poursuivra son travail visant à évaluer les possibilités de renforcer la *Loi sur le Réseau Trillium pour le don de vie* (la Loi) grâce aux modifications qui permettraient d'accroître la cohérence de la Loi avec les pratiques en matière de don en cours et les attentes du public. Le RTDV collaborera avec les parties intéressées et le public pour déterminer l'intérêt des modifications apportées à la Loi ainsi que leur incidence éventuelle.

La recherche étant essentielle pour promouvoir les pratiques exemplaires, accroître le nombre de donneurs et optimiser le rendement des organes, le RTDV continuera d'appuyer les nombreuses initiatives de recherche innovantes, tant à l'interne qu'auprès des parties intéressées externes. Plus précisément, le RTDV veut s'associer au Programme national de recherche en transplantation du Canada ou à un organisme semblable pour comprendre les décisions des familles et déterminer la meilleure façon de les aider au cours du processus de don.

Dans le cadre d'une stratégie à long terme, le RTDV, en collaboration avec des intervenants en milieu hospitalier, continuera d'explorer des méthodes pour échanger les données en temps réel entre les systèmes provinciaux de technologie de l'information et iTransplant, le système de gestion des donneurs du RTDV. Cette mesure facilitera les possibilités d'orientation électronique des patients, notamment lorsqu'un patient répond aux seuils cliniques dans les services d'urgence et les unités de soins intensifs.

2.5. Encourager les partenaires à surmonter les obstacles du système afin d'optimiser le rendement des organes.

Vu la rareté des dons d'organes, le RTDV s'engage à tirer parti de toutes les occasions de don d'organes. Pour s'assurer que tous les donneurs appropriés sont évalués correctement, le RTDV examinera ses pratiques pour veiller à ce que les critères utilisés pour déterminer qu'un donneur est médicalement inapte soient appliqués de façon cohérente. Une méthodologie sera établie pour cerner et examiner ces cas de façon périodique afin de s'assurer que tous les coordonnateurs, Tri des orientations, et les coordonnateurs, Services cliniques, ont des pratiques semblables lorsqu'ils consultent les programmes de transplantation ou les médecins chargés du soutien aux transplantations avant de clore les cas jugés médicalement inaptes.

Alors que les intervenants chargés des transplantations du RTDV continuent de chercher des façons innovantes d'améliorer le don d'organes, le RTDV s'efforcera d'appuyer les initiatives qui facilitent l'amélioration du don, y compris le rendement des organes. Une des études qui devrait être effectuée en 2015-2016 a trait aux dons d'organes non perfusés (DONP) au Réseau universitaire de santé (RUS). L'étude proposée évaluera la faisabilité d'utiliser les poumons des donneurs d'organes non perfusés après une tentative infructueuse de réanimation dans un environnement contrôlé. À l'instar du don de tissus, lorsqu'un décès non prévu survient et que le décès du patient est déclaré, celui-ci serait aiguillé vers le RTDV et ferait l'objet d'un prédépistage initial DONP. Si le patient est jugé apte, un coordonnateur du RTDV contactera la famille concernant la possibilité de faire un don d'organes. Après le rétablissement, les poumons seront placés dans une machine de perfusion pulmonaire ex vivo pendant 4 à 6 heures aux fins d'évaluation avant de déterminer si une transplantation est possible. Cette étude, si elle va de l'avant, continuera d'être soutenue et surveillée aux fins d'applicabilité à une pratique plus répandue à l'avenir.

En 2015-2016, le RTDV a appuyé le programme de transplantation hépatique du RUS en commençant à utiliser OrganOx, une machine de perfusion externe du foie semblable à la machine ex vivo pour les poumons. Le RTDV continuera d'appuyer l'utilisation de machines ex vivo pour promouvoir les organes de donneurs « marginaux » prélevés, traités et réévalués avant la transplantation. Vu les complexités et le matériel additionnel nécessaire pour les cas ex vivo, le RTDV élargira son complément de coordonnateurs chargés des prélèvements d'organes. Ce rôle est essentiel pour appuyer les prélèvements multi-organes ainsi que l'augmentation actuelle et prévue de l'activité clinique. Pour s'attaquer à la hausse du nombre de prélèvements, le RTDV élargira ses fournitures médicales et son soutien en matière de messagerie et de transport.

Des partenariats avec le programme Alberta Health Services à Edmonton et Donate Life en Australie seront établis afin de mener des recherches sur l'utilisation d'une machine ex vivo pour le prélèvement du cœur. Les étapes progressives de l'Australie pour transplanter six cœurs auprès de donneurs DDC ont une importance monumentale. Par conséquent, le RTDV continuera de promouvoir ces initiatives importantes.

Pour maximiser le nombre d'organes viables transplantés, le RTDV continuera sa pratique actuelle consistant à examiner les données avec les responsables des programmes de transplantation. L'échange de mesures comme le nombre de déclins observés au chapitre des organes, outre les résultats des donneurs d'organes « marginaux », favorise une meilleure acceptation des organes auprès des donneurs visés par des critères élargis, améliorant ainsi le rendement des organes.

OBJECTIF 3 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Obtenir un taux de consentement de 44 %, un total de 2 200 à 2 400 donneurs oculaires et de 330 à 350 dons multi-tissus.

Les objectifs du RTDV reflètent une hausse prévue du nombre d'orientations grâce à une meilleure conformité des hôpitaux avec la notification de routine et l'élargissement du programme d'orientation et de dépistage avec le Bureau du coroner en chef. Les nouvelles initiatives seront mises en œuvre pour accroître le nombre de familles contactées pour le don en veillant à ce que l'option du don de tissus leur soit offerte, augmentant ainsi les résultats au chapitre du consentement. En outre, les méthodes évoluées de prélèvement oculaire et la collaboration continue avec les partenaires des banques de tissus contribueront à augmenter le nombre de prélèvements oculaires et multi-tissus. Un résumé des stratégies pour atteindre les cibles cernées est présenté ci-après.

3.1. Augmenter le nombre d'orientations au RTDV pour les dons de tissus.

Le taux provincial de notification de routine a constamment gravité autour de 93 à 94 %, ce qui a donné lieu à près de 2 000 orientations manquées par année. Par conséquent, le RTDV collaborera avec ses intervenants en milieu hospitalier pour améliorer la conformité avec la notification de routine afin de se rapprocher de la cible provinciale de 100 %. En outre, l'information mettra l'accent sur les orientations qui sont écartées à l'origine pour le don d'organes et qui pourraient convenir au don de tissus et auxquelles il faudrait donner suite par un appel de l'hôpital.

En 2015-2016, le RTDV proposera des modifications au Règlement de l'Ontario 179/05 en vertu de la Loi afin d'étendre à d'autres hôpitaux les exigences liées à la notification de routine et aux rapports. Si ces modifications proposées sont approuvées par le ministère de la Santé, le RTDV étendra les exigences de rapport liées à la notification de routine au reste des hôpitaux de niveau II en Ontario afin de produire d'autres orientations pour les tissus.

En 2015-2016, le RTDV, en partenariat avec le Bureau du coroner en chef de l'Ontario et les Services de médecine légale de l'Ontario, ont mis en place un programme afin d'identifier les donneurs de tissus potentiels qui meurent à l'extérieur d'un hôpital à Toronto. En 2016-2017, ce programme d'orientation et de sélection sera élargi à la région du Grand Toronto afin d'augmenter le nombre d'orientations pour les tissus et de donneurs.

3.2. Augmenter le taux de consentement pour les dons de tissus afin d'optimiser ces occasions à l'échelle de la province.

Des rapports seront établis pour distinguer les taux de consentement par type de tissu afin de mieux comprendre comment les taux de consentement pour les tissus oculaires se comparent à ceux des multi-tissus (tissus osseux et conjonctifs, peau et valvules cardiaques). De plus, le taux de consentement pour les dons de tissus parmi les donneurs d'organes sera analysé pour mieux comprendre les obstacles que doivent surmonter les familles.

À l'instar des rassemblements d'équipe qui surviennent avant de contacter les familles pour leur parler du don d'organes, le RTDV examinera l'établissement de rassemblements préalables à la prise de contact pour le don de tissus. Ces rassemblements veillent à ce que les coordonnateurs comprennent clairement la dynamique familiale en plus de leur permettre d'examiner les pratiques exemplaires à suivre avec le personnel hospitalier et d'établir un plan d'entrée en contact avec les familles en temps utile.

Conformément à l'initiative visant à dépêcher des CDOT pour des situations de prise de contact particulières liées au don d'organes, le RTDV évaluera aussi la possibilité d'affecter des coordonnateurs chargés des tissus à des situations de prise de contact particulières auprès des familles en fonction des circonstances et des compétences du coordonnateur.

À l'heure actuelle, une stratégie de nouvelle prise de contact est en place dans plusieurs hôpitaux de la province. Si un professionnel des soins de santé informe le RTDV qu'une famille a refusé un don, les

coordonnateurs reprennent contact avec la famille pour s'assurer qu'elle a reçu tous les renseignements nécessaires pour prendre une décision éclairée concernant le don de tissus. L'analyse de cette stratégie déterminera la décision d'étendre l'initiative à tous les hôpitaux de la province.

En sachant que l'enregistrement améliore considérablement la probabilité que la famille donne son consentement, le RTDV continuera d'encourager les Ontariens à enregistrer leur décision de don afin que le plus proche parent soit au courant des désirs du donneur potentiel.

3.3. Améliorer la capacité de prélèvement des tissus oculaires et des multi-tissus.

Le RTDV examinera des occasions de renforcer les capacités de prélèvement des tissus oculaires et des multi-tissus. L'excision de la cornée est une de ces méthodes. L'excision de la cornée (in situ) permet son placement rapide dans la solution de préservation afin d'optimiser la viabilité des tissus. Cette technique de prélèvement spécialisée améliore aussi la qualité des tissus et les résultats chirurgicaux correspondants. Le prélèvement in situ a été mis en œuvre en 2015-2016 et sera étendu à toute la région du Grand Toronto pour renforcer les capacités du RTDV au chapitre du prélèvement des tissus oculaires et accroître les dons de tissus oculaires.

Le RTDV répartira les fonctions du rôle du coordonnateur des tissus en deux rôles distincts. À l'heure actuelle, le coordonnateur des tissus assume deux rôles clés : (1) parler aux familles du consentement au don; et (2) prélever des tissus oculaires. Les employés pourront ainsi se concentrer sur des rôles clés, les deux étant sensibles au temps, et s'assurer que la prise de contact avec les familles ne nuit pas au prélèvement rapide des tissus.

Enfin, des préoccupations ont été soulevées par les banques de tissus voulant que le temps et le coût de déplacement jusqu'aux centres de prélèvement multi-tissus situés dans des régions géographiquement éloignées posent problème. Par conséquent, le RTDV travaillera avec les banques de tissus pour réévaluer la zone de service pour les prélèvements multi-tissus afin d'optimiser les dons éventuels tout en assurant des prélèvements économiques.

3.4. Augmenter le nombre de prises de contact avec les familles et de récupérations subséquentes des cas.

Traditionnellement, le RTDV n'a pas pris contact avec les familles concernant le don de tissus le jour suivant. Pour réduire le nombre de familles qui ne se voient pas offrir la possibilité de faire un don, le RTDV a mis à l'essai une stratégie de prise de contact avec les familles dès le lendemain dans les cas où une décision de consentement enregistrée a été prise. L'analyse de la réussite de ce projet pilote déterminera si cette initiative devrait être élargie pour inclure les familles pour lesquelles aucune décision de consentement n'est enregistrée.

Les patients orientés et pour lesquels le don d'organes est refusé pourraient bien souvent convenir pour le don de tissus. Par conséquent, le RTDV surveillera ces situations et s'efforcera de veiller à ce que ces familles soient contactées pour le don de tissus par les CDOT dans la mesure du possible afin qu'un lien soit établi avec la famille en milieu hospitalier.

Le partenariat du RTDV avec les banques de tissus provinciales est essentiel pour assurer la réussite du don de tissus en Ontario. Le RTDV établira donc les exigences des banques de tissus pour veiller à une communication homogène, au maintien de la capacité de prélèvement, à l'échange des données et à la collaboration afin de réduire le nombre de cas non récupérés lorsque le consentement est obtenu. La création de mécanismes de rapport et d'analyse rigoureux contribuera à la rétroaction efficace concernant la performance des banques de tissus et leur aptitude à convertir les orientations en donneurs.

3.5. Poursuivre la restructuration du système de tissus.

À l'appui des résultats de l'examen externe intitulé « *Tissue Banking in the Province of Ontario* » effectué en 2014, le RTDV a mis en place deux groupes de travail en 2015-2016 devant collaborer pour mettre en

œuvre les recommandations formulées; ce travail se poursuivra en 2016-2017. Une présentation budgétaire séparée sera soumise au MSSLD afin de répondre aux demandes particulières de la stratégie de restructuration.

OBJECTIF 4 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Souligner la valeur du don et de la transplantation d'organes et de tissus auprès de tous les Ontariens en misant sur la sensibilisation et les communications (conformément au « modèle espagnol ») et encourager plus de 254 000 personnes à enregistrer leur consentement.

Les communications, la sensibilisation et le marketing social sont essentiels pour créer une « culture de don » qui a aidé l'Espagne à obtenir le succès qu'elle connaît en matière de don. Dans le but ultime d'accroître le consentement au don pour sauver plus de vies, le plan de communication exhaustif du RTDV vise à normaliser le don en sensibilisant, en informant et en inspirant la population, à l'instar du « modèle espagnol ». En Ontario, l'enregistrement est un facteur clé du consentement des familles et un baromètre utile du changement de culture. Le RTDV a décrit ses stratégies et ses activités de haut niveau pour atteindre cet objectif dans son *Plan de communications* (se reporter à la page 30).

OBJECTIF 5 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Soutenir et améliorer le système de gestion de la qualité qui favorise l'amélioration continue de la qualité et le respect des normes de qualité.

Pour réaliser son objectif d'améliorer continuellement la qualité, le RTDV continue d'investir dans son système de qualité. Il comprend que l'évolution et l'amélioration de son système de qualité sont un cheminement continu. Le RTDV reconnaît aussi que des systèmes de qualité doivent être mis en œuvre à l'échelle de l'organisme pour générer les avantages et les gains d'efficacité qui sont possibles pour améliorer la prestation du programme. Le système de gestion de la qualité du RTDV comprend deux grandes composantes : la conformité avec les normes de qualité et l'amélioration continue. Les stratégies et les plans d'action pour 2016-2017 définissent l'établissement permanent des assises de qualité et l'amélioration des processus ciblés du RTDV. Ce dernier continuera de se conformer au *Règlement sur la sécurité des cellules, tissus et organes humains destinés à la transplantation* de Santé Canada, tout en cherchant des façons de promouvoir des améliorations et des gains d'efficacité continus au chapitre de la prestation de ses services et de ses programmes.

Les stratégies et mesures de haut niveau pour 2016-2017 sont décrites ci-après.

5.1 Assurer les assises qui définissent les processus cliniques et le système de dons cliniques du RTDV.

Le RTDV continuera d'élaborer et d'améliorer les documents décrivant les processus pour répondre aux besoins cliniques et aux besoins du cadre afférent au système de qualité. En 2016, Santé Canada inspectera le RTDV pour vérifier ses mandats d'organes et de tissus composites sur des personnes décédées. Le Hospital for Sick Children procédera aussi à un audit des valvules cardiaques pendant la même période. Ces inspections et audits prévus mettront l'accent sur la documentation par le RTDV de son système de dons cliniques. En 2016-2017, le service de la qualité continuera aussi de mettre l'accent sur la création d'instructions pour le processus clinique des tissus afin que le RTDV s'emploie à atteindre la conformité avec la norme de l'American Association for Tissue Banks (AATB).

5.2 Accroître la fonction d'audit pour cerner les lacunes et renforcer les processus.

Chaque année, le service de la qualité procède à un audit interne de ses processus de don à l'échelle de l'organisation, ainsi qu'à des audits externes à chacun de ses groupes et laboratoires de prélèvement

d'organes. En 2015-2016, le service de la qualité entreprendra l'audit des patients qui sont sur la liste d'attente par programme de transplantation afin de déterminer les brèches et de les combler. Par la suite, en 2016-2017, le service de la qualité étendra le processus d'audit aux programmes de transplantation afin d'examiner les dossiers des patients greffés dans le but de cerner et de colmater toutes les brèches liées à la mesure de la performance. En outre, en 2016-2017, des audits de la fonction des CDOT seront aussi effectués afin de cerner les lacunes possibles au niveau du processus, lesquelles devront être comblées pour renforcer le processus de don.

5.3 Assurer l'amélioration des processus dans des secteurs ciblés qui offrent la possibilité d'obtenir de meilleurs gains d'efficacité.

Dans l'environnement actuel où il faut travailler plus avec les mêmes ressources ou des ressources amoindries, le RTDV continue de chercher à offrir les programmes de façon plus efficace et efficiente. En 2016-2017, les secteurs où il est possible d'améliorer la qualité sont notamment la simplification du processus de tissus et l'amélioration de la qualité des données.

5.4 Élargir le système de gestion de la qualité pour améliorer la surveillance du système.

Pour faciliter la gestion des registres de contrôle de la qualité, un système de gestion de la qualité (SGQ) automatisé a été mis en place en 2014-2015. Le premier module du SGQ à avoir été créé a été un système automatisé de gestion des documents. En 2016-2017, le plan consiste à élargir le SGQ en y ajoutant trois modules pour gérer les audits internes, les mesures correctives et les non-conformités du système. L'ajout de ces modules du système représente la deuxième composante de base pour l'automatisation du système de gestion de la qualité.

OBJECTIF 6 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Améliorer les TI pour promouvoir l'innovation, l'amélioration et l'efficacité au sein du RTDV et dans l'ensemble du système de dons et de transplantations.

En 2014-2015, le RTDV a entrepris un examen de l'empreinte de ses technologies de l'information. Cet examen a permis d'établir clairement que le besoin des secteurs d'affaires d'avoir des données décisionnelles fondées sur des éléments probants et des temps de traitement plus rapides pour les changements du système avait surpassé de loin les capacités actuelles des TI (technologie, ressources humaines et processus). À l'heure actuelle, il y a des systèmes désuets, des technologies vulnérables non prises en charge et une infrastructure de mesures disparates qui nuisent aux progrès. En outre, d'après des entrevues réalisées auprès des clients récemment, on a déterminé que les secteurs suivants nécessitaient des améliorations :

- Mentalité de service
- Assurance de la qualité
- Gestion des files d'attente et des charges de travail
- Compétences techniques
- Modernisation des systèmes et processus
- Sécurité et protection de la vie privée
- Responsabilisation et travail d'équipe

En se fondant sur les examens précités, le RTDV a pris la mesure initiale de mettre sur pied une équipe de gestion des TI qui assurera la direction des travaux et qui mettra en place les conditions propices à la réussite. La vision pour les TI en ce qui a trait à l'exécution du mandat du RTDV (planifier, promouvoir, coordonner et soutenir les dons et transplantations d'organes et de tissus partout en Ontario) est de mieux répondre aux besoins des clients; d'être plus agiles pour répondre aux besoins d'attribution; d'acquérir les bonnes ressources possédant la compétence technique et offrir des compétences supérieures en service à la clientèle; de mettre en œuvre le renouvellement du système fondamental; de fournir des données opportunes et précises; de promouvoir le partenariat dans des secteurs d'affaires; de mettre en œuvre des

processus standards de l'industrie (Bibliothèque de données sur l'infrastructure des technologies de l'information, Guide du Corpus des connaissances en management de projet[MD] (Guide PMBOK), Corpus de connaissances de l'analyse d'affaires (BABOK)) et en fin de compte, d'établir des solutions dont le RTDV et ses partenaires peuvent être fiers. Pour cerner ces progrès, un cadre de mesure devra être mis en œuvre, lequel décrit où nous nous situons à l'heure actuelle avec comme objectif final de servir notre clientèle qui, en retour, sauve et améliore des vies.

Comme il faut consacrer une attention et des ressources considérables pour mettre à niveau le système de TI du RTDV afin de répondre à ses besoins internes et à ceux de ses intervenants clés, le RTDV a cerné les stratégies clés qui suivent pour atteindre son objectif en matière de TI en 2016-2017.

6.1 Assurer une infrastructure de TI résiliente en obtenant les actifs technologiques et en offrant un service à la clientèle exceptionnel.

L'infrastructure de TI du RTDV facilite toutes les activités au sein du Réseau : fournir des outils clés au Centre de ressources provincial 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, notamment des technologies de l'information modernes; assurer l'échange de documents avec d'autres organismes d'approvisionnement en organes et banques de tissus dans le but de veiller à l'affectation efficace des tissus et des organes. L'infrastructure de TI est essentielle aux activités du RTDV. Pour faire en sorte que l'infrastructure soit capable de répondre aux besoins du RTDV maintenant et dans un avenir prévisible, l'organisation adopte une approche concertée pour assurer la résilience.

(1) Le RTDV veillera à n'utiliser que du matériel et des logiciels pris en charge. Les logiciels et le matériel qui ne sont pas pris en charge par les fournisseurs respectifs seront éliminés progressivement au moyen d'un plan adaptable où chaque actif se voit attribuer une durée de conservation et où un plan est en place pour la mise à niveau;
(2) Le RTDV interdira l'accès à tous ses actifs afin que la sécurité de l'information soit une priorité absolue. Tout, de l'utilisation de la technologie pour le travail à distance à l'accès au réseau, en passant par les clés USB, sera géré rigoureusement;
(3) L'accent sera mis sur l'établissement d'une mentalité de service pour veiller à ce que ces actifs soient utilisés efficacement par les clients.

6.2 Atteindre les objectifs opérationnels grâce à la gestion de projet, à la surveillance et à la gouvernance.

La gestion et la gouvernance des projets de TI sont *ad hoc* et ne comprennent pas toujours les parties intéressées pertinentes, ce qui peut donner lieu à des résultats sous-optimaux et à des pratiques non efficientes. Pour optimiser la gestion actuelle des projets et des initiatives dans l'ensemble de l'organisation au sein du cadre du bureau de gestion de projet virtuel du RTDV, les TI établiront et mettront en œuvre une méthodologie en matière de gestion de projet. Cette méthodologie mobilisera efficacement la haute direction et l'équipe de gestion du RTDV. Elle assurera la collaboration et la prise de décision pour déterminer les échéances, la portée et les stratégies de mise en œuvre à optimiser lors de la prestation des solutions technologiques conformément aux initiatives d'ensemble. Au nombre des mesures particulières, mentionnons les suivantes :

- Établir la surveillance et la gouvernance au niveau de la gestion de projet pour les TI aux fins de concordance avec les priorités, les projets et les initiatives à l'échelle du RTDV.
- Créer des processus et acquérir des outils pour faciliter la communication et assurer une meilleure surveillance.
- Recruter des employés possédant des compétences en gestion de projet et en analyse opérationnelle pour s'assurer d'atteindre les objectifs en matière de qualité, de portée et de temps.
- Créer et mettre en œuvre des tableaux de bord.
- Établir un modèle de gouvernance axé sur le portefeuille.

6.3 Mettre en œuvre le projet de modernisation du système de base du RTDV.

L'infrastructure de TI prend en charge des applications qui facilitent la prise de décision et les fonctions essentielles de l'attribution des organes. À l'heure actuelle, le système d'information en matière de transplantation et d'attribution du RTDV, TOTAL, fonctionne sur une version du logiciel désuète et non prise en charge. L'objectif principal de la migration est que TOTAL fonctionne sur une plate-forme logicielle prise en charge. Une défaillance critique de cette application logicielle présente un risque élevé pour ce qui est de continuer de soutenir les activités du système de dons et de transplantation 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, du RTDV par l'entremise de TOTAL. Les avantages clés d'assurer la migration de TOTAL vers une plate-forme sont doubles : la migration efficace des risques pour gérer les incidences d'une défaillance critique du système; et les gains d'efficacité réalisés par la mise en œuvre d'une plate-forme logicielle moderne en accélérant les améliorations futures à TOTAL; la diminution de l'arriéré des projets et des calendriers généraux des projets; le temps consacré par les ressources aux projets; et le coût d'ensemble par projet. Les nouvelles initiatives d'affaires qui favorisent des changements ou des améliorations à TOTAL sont limitées par la fonctionnalité désuète des logiciels.

Le RTDV entreprendra un projet de renouvellement pluriannuel en se fondant sur une analyse de rentabilisation approuvée dans le but d'assurer la migration de TOTAL vers une plate-forme d'élaboration moderne. Le nouveau système facilitera les mises à niveau de l'architecture en veillant à ce que tous les systèmes acceptables se trouvent dans une seule architecture robuste et prise en charge. Cette mesure aidera aussi à établir une interface utilisateur intuitive et contribuera à la saisie et à la communication simplifiées des données. Les TI réduiront aussi les dispositions de soutien d'ensemble pour maintenir une plate-forme d'application désuète et exigeante sur le plan des ressources. En se fondant sur une analyse de rentabilisation approuvée, le RTDV procédera à une demande de propositions afin de trouver un fournisseur offrant une solution « clé en main ». Le RTDV collaborera avec le fournisseur pour :

- Veiller à établir des phases pour assurer la qualité et réduire les inconnues dans le cadre du projet.
- S'assurer de communiquer rapidement aux intervenants les livrables visibles.
- Faire en sorte qu'il y ait des portes de sortie si le fournisseur n'est pas jugé approprié.
- Assurer une gouvernance rigoureuse ainsi que le respect des échéances du projet afin d'atteindre des résultats optimaux.

Entre-temps, pour réduire le risque, le RTDV travaillera en étroite collaboration pour s'assurer que le système existant peut être maintenu pour les prochaines années jusqu'à ce que le nouveau système ait été créé et qu'il soit prêt en vue de la production.

6.4 Habiliter les décideurs grâce aux données et aux outils.

Le RTDV renforcera ses capacités pour permettre aux utilisateurs de données internes et externes d'avoir accès à leurs données anonymisées. En utilisant des ensembles de données avancés, les utilisateurs pourront visualiser et manipuler des ensembles de données afin d'accélérer leurs processus et d'adapter le résultat à leurs besoins. Plus précisément, le RTDV acquerra les compétences pour créer et déployer la plateforme; acquérir et déployer les boîtes à outils et offrir une formation rudimentaire aux utilisateurs de données pour utiliser les données à leur disposition.

OBJECTIF 7 : STRATÉGIES ET PLANS D'ACTION CONNEXES

Attirer, embaucher, perfectionner et maintenir en poste des employés de talent.

Les membres du personnel du RTDV jouent un rôle essentiel pour accroître et améliorer les résultats en matière de don et de transplantation d'organes et de tissus. Compte tenu de son rôle de créneau dans le secteur des soins de santé, le RTDV dépend grandement du savoir-faire de son personnel professionnel.

Attirer les bonnes personnes pour exercer les rôles, maintenir en poste le personnel de talent et permettre aux employés d'exceller dans leur rôle respectif est un élément essentiel des plans de ressources humaines du RTDV.

En 2016-2017, le RTDV continuera de chercher à attirer, embaucher, développer et maintenir en poste du personnel de talent grâce aux stratégies polyvalentes indiquées ci-après.

7.1 Adopter une approche intégrée en matière de gestion des talents qui situe les compétences comportementales au cœur du modèle en s'en servant comme points de référence dans l'ensemble des pratiques et des programmes de ressources humaines.

Le RTDV adoptera et adaptera au besoin un modèle de compétences comportementales qui servira à intégrer les personnes, les pratiques et les programmes nécessaires pour attirer, embaucher, perfectionner et maintenir en poste nos ressources humaines. L'accès aux modèles de leadership et de compétence déjà établis par des organismes comme l'Association des hôpitaux de l'Ontario et le Leadership and Organizational Development Consortium peut à la fois minimiser le temps et le coût de développement et offrir l'accès aux nombreux outils et ressources de RH (p. ex. évaluation, entrevue et sélection, gestion des talents, etc.).

7.2 Établir un plan de ressources humaines pluriannuel pour aider le RTDV à améliorer et maintenir un environnement de travail sain, hautement performant et productif.

Un modèle de milieu de travail sain sera établi, lequel intègre l'excellence organisationnelle et personnelle, et l'excellence au chapitre de la sécurité. Pour étayer l'établissement du plan de RH, un sondage d'engagement des employés sera envisagé. Des plans d'action visant à donner suite aux résultats du sondage peuvent nécessiter l'examen et l'établissement de nouvelles priorités des stratégies de RH qui peuvent avoir été cernées dans le Plan d'activités.

Les politiques, processus et pratiques de RH et de santé et sécurité au travail pour mieux répondre aux exigences organisationnelles ou législatives continueront d'être mis à jour, en adoptant des pratiques d'avant-garde le cas échéant. Les processus de RH seront automatisés dans la mesure du possible afin d'améliorer l'information, la collecte des données et le service.

7.3 Renforcer les processus de recrutement, de sélection, d'orientation et de socialisation organisationnelle afin que le RTDV puisse trouver et recruter les personnes possédant les compétences et capacités appropriées pour répondre aux besoins organisationnels et accélérer la productivité des nouveaux employés.

Le RTDV se servira des conclusions et des recommandations approuvées du Groupe consultatif sur le recrutement et la sélection pour continuer d'élaborer ses plans d'action afin d'améliorer les processus qui renforcent le recrutement, la sélection, l'orientation et la socialisation organisationnelle. Les plans d'action exigeront notamment d'intégrer les modèles de compétence adoptés dans les processus d'entrevue et de sélection; de former les leaders (et d'autres intervenants s'il y a lieu) à mener des entrevues axées sur le comportement; d'élaborer et de mettre en œuvre un programme d'orientation et de socialisation organisationnelle et de diriger les efforts au niveau des services; de déterminer, surveiller et communiquer les progrès vers l'atteinte d'objectifs de recrutement et de maintien en poste améliorés.

7.4 Examiner et réviser les pratiques de planification et d'amélioration du rendement, et les intégrer dans une approche de rémunération axée sur le rendement.

Le processus de planification et d'amélioration du rendement sera restructuré et mis en œuvre pour adopter un certain nombre de pratiques telles que celles-ci : utiliser des buts ou objectifs en cascade dans l'ensemble de l'organisation pour s'assurer que les objectifs individuels et d'équipe sont harmonisés avec les objectifs des services et de l'organisation; utiliser des critères et des échelles de notation du rendement révisés pour déterminer l'admissibilité des aspects liés au rendement du programme de rémunération; intégrer l'évaluation des compétences comportementales dans les pratiques et processus de planification

et d'amélioration du rendement; déterminer les besoins en communication, formation et développement du personnel et des dirigeants, et y répondre en adoptant cette approche (p. ex. mettre en place des objectifs spécifiques, mesurables, acceptables, réalistes et situés dans le temps (objectifs SMART), fournir et recevoir une rétroaction, suivre les progrès, etc.) dans le but d'améliorer la qualité, la cohérence et le moment approprié des examens; et continuer à automatiser et à développer de nouvelles fonctions dans le système de gestion du rendement du RTDV (indicateurs de succès) pour soutenir le processus.

7.5 Créer et mettre en œuvre un programme de reconnaissance robuste qui reconnaît l'excellence individuelle, d'équipe et organisationnelle.

Des travaux ont été entrepris en 2014-2015 pour examiner et réviser la position du RTDV par rapport au marché en termes de rémunération. Le RTDV continuera de maintenir sa position par rapport à la compétitivité du marché en déterminant et en proposant des rajustements salariaux en 2016-2017.

Pour reconnaître l'excellence collective et individuelle, le RTDV intégrera les modèles de compétence de la direction et du personnel dans un programme de reconnaissance à plusieurs échelons pour célébrer l'excellence aux niveaux individuels, d'équipe et organisationnel.

Évaluation et gestion des risques

Le RTDV effectue une évaluation des risques afin de cerner les risques potentiels pouvant avoir un impact sur sa capacité à réaliser ses objectifs et à mettre en œuvre ses stratégies et ses activités de haut niveau pour l'exercice à venir. L'évaluation des risques de 2016-2017 est présentée conformément à la Directive concernant les organismes et les nominations. Les risques sont cernés et évalués conformément aux catégories de risque de la fonction publique de l'Ontario, comme défini ci-après.

Catégorie générale de risque	**Catégorie détaillée de risque**	**Définition**
Stratégie	Stratégie, politique ou performance	Risques liés à la mise en œuvre des nouvelles politiques ou des changements apportés aux politiques en place. Risque que les stratégies et politiques ne permettent pas d'atteindre les résultats voulus ou ciblés. Risque de ne pas optimiser les ressources ou de ne pas assurer le rapport coût-efficacité.
	Risques liés à l'engagement politique ou à la perception des parties prenantes et du public	Risque de ne pas remplir les engagements pris en public pour répondre aux objectifs du gouvernement, et en assurer la progression (cela pourrait inclure les engagements figurant dans le programme électoral ou la lettre de mandat).
Imputabilité et conformité	Risques liés à la gouvernance, à l'imputabilité ou à l'organisation	Risque que la structure ou les responsabilités de l'organisation ne soient pas définies, conçues, communiquées ou mises en œuvre pour répondre aux objectifs de l'organisation, ou risque que les engagements liés à la culture et à la gestion ne soutiennent pas la structure formelle.
	Risques liés à la conformité juridique et contractuelle	Risques liés au coût potentiel de la conformité avec un accord juridique ou contractuel, ou d'un litige à l'encontre du gouvernement. Risque qu'une initiative ou mesure gouvernementale enfreigne une ordonnance, un règlement, un contrat, un PE ou une politique.
	Risques liés aux contrôleurs et risques comptables	Risques liés à la fiabilité d'un rapport ou à un changement comptable.
Risques opérationnels	Risques liés au volume de travail ou à l'utilisation	Risque constitué par un changement apporté à la demande de services ou de droits ou augmentation des demandes ou du volume de travail qui ne peuvent pas être reportés. Cela suppose qu'il n'y a pas de changements apportés aux politiques ou aux mesures législatives.
	Risques liés aux services et risques opérationnels	Risque que les produits ou services ne soient pas réalisés ni fournis en respectant les normes de qualité ou en temps utile, comme prévu, pour des raisons non liées au volume de cas. Cela comprend le risque lié à la continuité des activités.

Catégorie générale de risque	Catégorie détaillée de risque	Définition
Effectif	Risques liés à la rémunération et aux pensions de l'effectif de la fonction publique ontarienne	Risques liés aux accords salariaux de la fonction publique de l'Ontario, aux contrats en cours ou au mandat de négociation minimum.
	Risques liés à l'effectif de la fonction publique de l'Ontario ou à la pénurie de main-d'œuvre qualifiée	Risques liés à la pénurie de main-d'œuvre qualifiée; compétences spécialisées du personnel non disponibles
	Rémunération du secteur public élargi	Risques liés aux règlements salariaux qui ont force obligatoire ou aux négociations prévues dans le secteur public élargi
	Risques liés à l'effectif plus général	Risques associés à la pénurie de travailleurs qualifiés pour exécuter les tâches
TI et infrastructure	Risques liés à l'information et aux technologies de l'information	Risque que l'information produite ou utilisée (p. ex. données sur le rendement) soit incomplète, désuète, inexacte, non pertinente ou incorrectement protégée contre une divulgation non appropriée. Risque que l'information ou d'autres technologies ne prennent pas en charge les exigences opérationnelles ou ne soutiennent pas la disponibilité, l'accès, l'intégrité, la pertinence et la sécurité des données. Cela comprend le risque lié à la continuité des activités.
	Retards des projets d'immobilisation	Risques liés aux changements dans les coûts de construction ou aux retards des projets. Risque lié aux nouveaux projets
Autre	Autres risques	Risques qui ne relèvent d'aucune des catégories précitées

Ressources humaines

Le RTDV a établi un objectif et les stratégies correspondantes portant expressément sur les RH (voir Objectif 7). Un organigramme et les effectifs ont aussi été inclus pour décrire comment le RTDV est structuré et si d'autres employés sont nécessaires pour atteindre les objectifs qui ont été établis pour l'année à venir. (Voir pages 37 et 38.)

Technologies de l'information et prestation des services électroniques

Comme souligné dans le présent plan d'activités (voir Objectif 6), les services de TI sont extrêmement importants pour l'atteinte des buts et objectifs du RTDV. Les TI sont une composante essentielle des activités nécessaires à la survie du RTDV, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, et un moyen clé pour promouvoir l'innovation, réaliser des gains d'efficacité et améliorer les résultats des patients et la performance du système.

Initiatives impliquant des tiers

Pour que le RTDV atteigne ses objectifs, il est essentiel qu'il collabore avec les parties prenantes dans le domaine du don et de la transplantation d'organes et de tissus, et avec le gouvernement de l'Ontario, et qu'il bâtisse des partenariats avec eux. Le RTDV a déterminé qu'il était essentiel d'établir un partenariat avec les tierces parties énumérées ci-après pour mettre en œuvre les stratégies et les mesures énoncées dans le Plan d'activités pour 2016-2017.

1. Comités directeurs – Le RTDV a divers comités en place, y compris les suivants : Comité directeur des dons, Comité directeur des transplantations et groupes de travail sur les organes. Les membres de ces comités sont composés de représentants des hôpitaux effectuant des dons (médecins, personnel infirmier et administration), des programmes de transplantation, etc. Ces comités exercent une influence considérable sur le travail du RTDV et assurent des relations étroites entre le RTDV et ses intervenants clés.

2. Programmes de transplantation – Le RTDV poursuit son travail visant à mettre en place un système de transplantation exhaustif à l'échelle provinciale et maintiendra sa relation de travail étroite avec les programmes de transplantation provinciaux pour s'assurer que ses initiatives satisfont à leurs besoins.

3. Médecins spécialistes des dons en milieu hospitalier – Le RTDV embauche un médecin spécialiste des dons en milieu hospitalier dans chacun des 56 hôpitaux de l'Ontario dotés de services de soins intensifs de niveau III. De concert avec le responsable exécutif et le responsable opérationnel de l'hôpital, le médecin spécialiste des dons en milieu hospitalier est chargé de veiller à ce qu'un programme de don efficace soit établi et intégré dans les soins de fin de vie de qualité au sein de l'hôpital. Cette initiative nécessite d'harmoniser les pratiques exemplaires dans l'ensemble de l'organisation et de s'assurer que tous les médecins sont au courant des exigences de l'hôpital en vertu de la *Loi sur le Réseau Trillium pour le don de vie*. Conjointement avec les leaders médicaux régionaux, ces médecins favorisent une culture axée sur le don d'organes et de tissus dans les hôpitaux et à l'échelle de la province. Ils servent de ressources cliniques, d'agents d'éducation et de porte-parole pour améliorer tous les aspects du don, allant de l'identification à l'orientation, en passant par le consentement, la prise en charge médicale, la déclaration de décès et le prélèvement.

4. Société canadienne du sang – Comme énoncé dans l'*analyse de l'environnement* (voir page 9) et à l'appui des initiatives clés, le RTDV travaillera avec la SCS aux questions d'envergure nationale portant sur le don et la transplantation d'organes et de tissus. Le RTDV continuera d'œuvrer en collaboration avec la SCS et d'autres organismes d'approvisionnement en organes provinciaux à l'appui du Registre canadien de transplantation.

5. ServiceOntario – ServiceOntario est un partenaire clé du RTDV pour accroître les inscriptions des donneurs d'organes et de tissus. Une partie importante du processus d'inscription des donneurs qui échappe au contrôle direct du RTDV est gérée par ServiceOntario. Le RTDV travaille en collaboration avec ServiceOntario et le MSSLD pour optimiser les possibilités d'inscription des donneurs et maximiser le nombre d'inscriptions de donneurs de trois façons, soit en personne, en ligne et par la poste.

6. Autres partenaires clés – Outre les aspects susmentionnés, comme énoncé dans le Plan d'activités, d'autres intervenants font partie intégrante du RTDV, notamment les suivants : l'Association des hôpitaux de l'Ontario, les Services ontariens des soins aux malades en phase critique et l'Ontario Medical Association, entre autres parties intéressées et organisations.

Plan de communication

Stratégie intégrée de communication en marketing pour 2016-2017

OBJECTIF

Organisme : Perspective et priorités stratégiques

Étayées par le « modèle espagnol », les initiatives de communication du RTDV en 2016-2017 se poursuivront pour mettre l'accent sur l'établissement d'une « culture du don » solidement établie en Ontario dans le but ultime d'accroître le consentement au don et de sauver plus de vies. Tirant des enseignements de l'Espagne, le RTDV se servira d'un ensemble de communications pour normaliser le don d'organes et de tissus au moyen des activités de sensibilisation et d'éducation et de la source d'inspiration que représente le modèle espagnol. Étant donné que l'inscription est un facteur clé pour accroître les taux de consentement, en plus d'être un baromètre utile pour le changement de culture, le RTDV cherchera à encourager plus de 254 000 Ontariens à s'inscrire.

Le champ d'action élargi et la cible d'inscription du RTDV soulignent l'importance de renforcer les relations avec les médias et de communiquer efficacement avec les intervenants, et de les mobiliser. Par conséquent, le RTDV mettra l'accent sur les relations avec les médias et l'engagement des parties intéressées pour établir une culture du don en Ontario, y compris un appel à l'action tangible qui visera à inciter la population à enregistrer son consentement et qui mènera à une augmentation du taux de « conversion » et du nombre de donneurs.

CONTEXTE

Renseignements généraux

- Environ 1 600 personnes sont en attente d'une transplantation d'organes en Ontario.
- L'inscription contribue à sauver des vies en influant positivement sur les taux de consentement. Un obstacle important à la conversion des donneurs d'organes potentiels est l'absence du consentement de la famille au don d'organes. L'inscription des donneurs est un facteur clé pour obtenir le consentement de la famille au don d'organes et de tissus et pour augmenter le taux de conversion.
- Un plus grand nombre de familles ou de plus proches parents consentent au don d'organes avec la preuve du consentement inscrit de leur être cher. Sans cette preuve, le consentement baisse énormément.
- Au 30 avril 2015, 3,2 millions (27 %) des Ontariens admissibles étaient des donneurs d'organes et de tissus inscrits.

Principaux résultats de recherche

- Le résumé des principaux résultats de recherche (de 2013) englobe les données suivantes :
  - Le don d'organes et de tissus n'est ni une priorité ni pertinent sur le plan personnel pour la majorité des Ontariens.
  - On observe un manque de connaissance et de compréhension à l'égard du système de don, ainsi qu'une méfiance envers lui, ce qui peut alimenter la peur et contribuer à l'indécision ou à une position intransigeante contre le don.
  - Le malaise répandu sur la question de la mort et de la fin de vie est un obstacle important à la tenue de discussions ouvertes sur le don d'organes et de tissus.
  - Le mythe le plus courant concernant l'inscription des donneurs est que les médecins ne travailleront pas aussi fort pour sauver la vie d'un donneur inscrit.
  - Une fois qu'ils sont au courant de la question du don d'organes et de tissus et de ses enjeux, trois grands messages semblaient avoir la plus forte résonance auprès des Ontariens :

(i) Les résultats positifs du don;
(ii) Les conséquences ou l'incidence de l'inaction;
(iii) La réciprocité – le sentiment que si vous êtes prêt à accepter un organe, vous êtes aussi prêt à vous enregistrer comme donneur.

PUBLIC CIBLE

Primaire
Les résidents de l'Ontario qui sont ouverts au don d'organes et de tissus, la cohorte la plus importante étant composée de ceux qui « s'inscriraient probablement » plutôt que ceux qui « s'inscriront très certainement ».

Données démographiques des Ontariens les plus favorables au don d'organes et de tissus (comme en témoigne leur volonté de s'inscrire) :

- Ontariens admissibles âgés de 16 à 54 ans, plus particulièrement le groupe d'âge de 34 à 44 ans;
- Revenu ménager d'environ 60 000 $;
- Études postsecondaires (collégiales ou universitaires).

Secondaire
- Les « tièdes » – ceux qui n'ont que peu d'intérêt envers le don d'organes et de tissus à l'heure actuelle;
- Les communautés de l'Asie du Sud (Hindous, Tamouls et Punjabis) (comme l'a révélé la recherche de 2013).

Perspective stratégique

Les cinq stratégies suivantes misent sur les réussites du RTDV et créent une stratégie de communication harmonieuse, intégrée et globale avec une vision à plus long terme axée sur la mise en place d'une culture du don d'organes et de tissus pour optimiser la conversion et produire un plus grand nombre de donneurs d'organes.

1. Encourager le changement de culture en améliorant la promotion à la source, les partenariats et les affiliations bénéfiques afin d'élargir la portée du RTDV.
2. Optimiser les relations avec les médias et les médias sociaux pour illustrer la valeur du don et de la transplantation d'organes et de tissus.
3. Optimiser les occasions de marketing rentables de promouvoir l'importance du don et de la transplantation d'organes et de tissus.
4. Faire équipe et collaborer avec ServiceOntario pour améliorer les occasions d'inscription et optimiser les processus d'inscription.
5. Améliorer les communications de l'organisation pour aider à réaliser les objectifs et le mandat du RTDV.

ANALYSE FFPM

Forces
- Le RTDV est affilié à un groupe de porte-parole passionnés (receveurs, familles des donneurs) qui ont des témoignages personnels éloquents à partager.

- L'intérêt des médias envers le don d'organes et de tissus — la merveilleuse technique de la transplantation; les éléments de don immortels et traditionnels du don; les témoignages personnels de vie et de mort, de souffrance, de perte et de renaissance — est perpétuel, permettant au RTDV d'avoir des relations soutenues avec les médias.
- La collaboration avec ServiceOntario continue de donner lieu à des initiatives fructueuses pour accroître le nombre d'inscriptions et, en dernier ressort, les taux de consentement.
- L'enregistrement du consentement est facile et largement accessible (par Internet et au moyen d'un téléphone intelligent).

Faiblesses

- Le don d'organes et de tissus n'est ni une priorité ni pertinent sur le plan personnel pour la majorité des Ontariens.
- Les Ontariens ne perçoivent aucune urgence de s'inscrire.
- Les fausses perceptions et le scepticisme liés au don d'organes et de tissus sont répandus au sein du public et des médias.
- Le RTDV s'efforce d'attirer l'attention, mais il est difficile de le faire compte tenu du large éventail de questions de santé qui sont beaucoup plus répandues et qui touchent beaucoup plus d'Ontariens, sans mentionner que certains organismes ont des budgets de marketing nettement plus importants.
- La loi actuelle nuit à la capacité de partager les témoignages personnels sans enfreindre les lois sur la protection de la vie privée.

Possibilités

- Les Jeux bisannuels canadiens pour les greffés ont lieu à Toronto en août 2016, offrant une autre occasion d'insister sur l'importance et les avantages du don et de la transplantation dans la région du Grand Toronto, une région clé, pour augmenter encore plus les taux de don.
- Les données localisées sur l'inscription permettent au RTDV de communiquer avec les publics au niveau macro et micro au moyen de messages personnalisés applicables aux groupes de population provinciaux, locaux ou régionaux.
- La stratégie du gouvernement pour accélérer la conversion de la carte Santé rouge et blanche augmente les possibilités d'inscription par l'entremise des centres de ServiceOntario.
- Parmi les populations issues de différentes cultures dans la région du Grand Toronto, la collectivité sud-asiatique manifeste le potentiel d'augmenter le soutien au don d'organes et de tissus.
- Le RTDV a un public important et mobilisé sur les médias sociaux qui est prêt à partager des messages avec leurs réseaux, augmentant le rayonnement et les possibilités.
- Les nouvelles relations avec les représentants gouvernementaux clés offrent des occasions continues de joindre de nouveaux concitoyens et d'influer sur la prise de décision dans les communautés présentant de faibles taux d'inscription.

Menaces

- Les activités de communications clés dépendent de la fourniture d'un financement ponctuel du MSSLD, les rendant difficiles à planifier et à optimiser, ou impossibles si des fonds ne sont pas disponibles.
- Certains obstacles au soutien au don — comme éviter de discuter de la mort, la peur et la méfiance envers le système médical et la superstition — sont difficiles à surmonter au moyen des messages ou tactiques de communications.
- La disponibilité de « solutions à portée de main » pour l'inscription a diminué et le fait de cibler les Ontariens qui sont moins favorables à l'inscription et au don — le groupe « s'inscrirait probablement » plutôt que « s'inscrirait certainement » est plus difficile.
- Les messages clés à l'intention du groupe qui « s'inscrirait certainement » ont été relativement directs, tandis que ceux qui étaient destinés aux groupes plus difficiles à « convertir » doivent être éprouvés, adaptés et reproduits pour motiver ces derniers.
- Étant donné que la majeure partie du processus d'inscription des donneurs revient à ServiceOntario et qu'elle échappe au contrôle direct du RTDV, les changements apportés à

ServiceOntario — comme le renouvellement du permis de conduire en ligne et potentiellement de la carte Santé à l'avenir — peuvent réduire ou amoindrir les occasions d'inscription des donneurs si l'inscription ne fait pas partie intégrante de la transaction en ligne. De surcroît, les pannes subies par le registre de donneurs en ligne ont une incidence directe sur le nombre d'inscriptions.

APPROCHE STRATÉGIQUE ET TACTIQUES DE HAUT NIVEAU

STRATÉGIE 1

Encourager le changement de culture en améliorant la promotion à la source, les partenariats et les affiliations bénéfiques afin d'élargir la portée du RTDV et de normaliser les dons et les transplantations d'organes et de tissus.

PUBLIC

- Public cible par l'entremise des porte-parole et des partenaires

APPROCHE

La collaboration avec les porte-parole et les partenaires est essentielle pour atteindre le rayonnement et la portée exigés pour favoriser le changement de culture en Ontario. En 2016-2017, le RTDV cherchera à simplifier la communication de documents et de messages efficaces aux porte-parole, qui pourront les adapter en fonction de leur situation locale. Il fournira aussi de l'information sur la façon de gérer certaines des questions les plus courantes ou critiques du public. Le RTDV adoptera une perspective plus stratégique envers les partenariats et cherchera à participer aux projets les plus prometteurs.

TACTIQUES DE HAUT NIVEAU

- Mettre en œuvre une approche simplifiée et efficace pour la mobilisation et les communications des porte-parole, y compris un appui aux événements communautaires.
- Miser sur l'influence et le rayonnement des hôpitaux pour normaliser les dons et les transplantations d'organes et de tissus.
- Miser sur l'engagement grandissant dans les collectivités sud-asiatiques de la région du Grand Toronto.
- Renforcer les capacités et la portée des partenaires de clubs philanthropiques (ex. Lions).
- Élargir les occasions de sensibiliser les directeurs de services funèbres et en faire des intermédiaires pour atteindre leurs clients.
- Axer la sensibilisation des jeunes sur les étudiants postsecondaires en cherchant à exercer une influence sur les futurs professionnels (ex. : avocats, médecins, personnel infirmier).
- Maintenir et renforcer les relations avec les représentants élus pour accroître leur soutien et leur compréhension des dons d'organes et de tissus.
- Examiner les possibilités relatives aux médecins de famille soulignées dans la recherche de 2015-2016.
- S'associer au comité organisateur des Jeux canadiens des greffés de 2016 (qui ont lieu à Toronto en août 2016) pour tirer parti de cet événement afin d'accroître les taux de don dans la région du Grand Toronto.

STRATÉGIE 2

Optimiser les relations avec les médias et les médias sociaux pour illustrer la valeur du don et de la transplantation d'organes et de tissus.

PUBLIC

- Public cible par l'entremise des médias et des pairs/influenceurs (partage social)

APPROCHE

Le RTDV continuera d'améliorer et de renforcer les relations avec les médias en s'attaquant aux mythes et aux fausses perceptions, en instaurant la confiance envers le système de don et de transplantation de l'Ontario, et en améliorant la compréhension et la connaissance du don d'organes et de tissus. Le RTDV fera appel à un groupe principal de porte-parole, y compris sa PDG, les médecins affiliés et, s'il y a lieu, les receveurs et les familles des donneurs. Le RTDV doit aussi continuer d'être prêt à tirer parti de l'intérêt des médias envers les témoignages liés au don et à la transplantation d'organes et de tissus qui ne proviennent pas nécessairement de lui.

Dans un contexte d'austérité financière, le RTDV continue de tirer parti de ses objectifs généraux visant à optimiser l'utilisation des médias sociaux comme moyen d'atteindre et de mobiliser les Ontariens. Le partage entre pairs du contenu lié au don et à la transplantation d'organes et de tissus contribue aussi à normaliser et à déstigmatiser la question dans son ensemble.

TACTIQUES DE HAUT NIVEAU

- Positionner le RTDV et le préparer à répondre immédiatement et de façon stratégique (dans les médias et dans les sphères sociales) afin de tirer parti des questions ou des témoignages présentant de l'intérêt dans le but de corriger une information, de sensibiliser ou de donner une perspective.
- Améliorer le programme proactif de relations avec les médias du RTDV en se fondant sur les résultats de 2015-2016.
- Consolider la position du RTDV en tant que source « média » d'information, d'éducation et de perspective sur les questions afférentes aux dons et aux transplantations d'organes et de tissus.
- Créer du contenu efficace à partager sur les médias sociaux qui étendent la portée du RTDV et permettent de normaliser le don et la transplantation d'organes et de tissus.
- Élargir la liste des porte-parole appropriés et efficaces du RTDV.
- Influer sur les activités de relations avec les médias des partenaires, et tirer parti de celles-ci, afin d'aider à atteindre les objectifs du RTDV.
- Élaborer et mettre en œuvre un plan efficace de relations avec les médias pour optimiser l'attention positive des médias en vue des Jeux canadiens des greffés de 2016 (qui auront lieu à Toronto en août 2016).

STRATÉGIE 3

Optimiser les occasions de marketing rentables de promouvoir l'importance du don et de la transplantation d'organes et de tissus.

PUBLIC

- Public cible par l'entremise des occasions de marketing.

APPROCHE

Appliquant les leçons apprises dans les années passées, le RTDV continue de recourir à des moyens de marketing rentables, et de les améliorer. Nous continuerons aussi de chercher des occasions de marketing efficaces pouvant être obtenues à faible coût ou sans frais grâce aux relations établies avec des porte-parole et des partenaires qui soutiennent le RTDV.

TACTIQUES DE HAUT NIVEAU

- Développer et améliorer les initiatives de marketing rémunéré de façon à en tirer le meilleur bénéfice, y compris le référencement naturel et les occasions de médias sociaux rémunérées ou parrainées.
- Entreprendre le développement de nouvelles créations publicitaires en se fondant sur les apprentissages et les résultats des campagnes récentes (sous réserve du budget disponible).
- Continuer de trouver des occasions de marketing stratégique par l'entremise des partenaires et des porte-parole.
- Examiner la faisabilité et le potentiel des autres plates-formes de médias sociaux afin d'influer sur le changement de culture ou de promouvoir l'inscription.

STRATÉGIE 4

Faire équipe et collaborer avec ServiceOntario pour accroître les possibilités d'inscription et optimiser les processus d'inscription.

PUBLIC

- **Décideurs clés à ServiceOntario** pour s'assurer que les occasions d'augmenter ou d'améliorer l'inscription au don d'organes et de tissus sont prises en compte dans les changements apportés aux programmes et aux politiques.
- **Personnel des centres publics et privés de ServiceOntario dans la région du Grand Toronto**, partenaires clés pour solliciter l'inscription au don d'organes et de tissus et inscrire les clients.
- **Clients (public général)** visitant les centres de ServiceOntario pour réaliser des transactions liées à la carte Santé, renouveler leur permis de conduire ou faire une demande de carte d'identité de l'Ontario.

APPROCHE

Le RTDV continue de cultiver des relations de travail fructueuses et productives avec ServiceOntario à tous les niveaux, et des groupes de travail ont été établis sur les projets clés. Le RTDV continuera de collaborer avec ServiceOntario aux initiatives qui créent des occasions accrues d'inscriptions (en ligne, en personne et par la poste). ServiceOntario s'est montré très ouvert à la mise à l'essai d'initiatives pour tester de nouveaux concepts.

TACTIQUES DE HAUT NIVEAU

- Promouvoir et appuyer l'augmentation de l'inscription des donneurs d'organes et de tissus pour toutes les transactions d'inscription axées sur les citoyens dans les centres de ServiceOntario, s'il y a lieu.
- Préserver et intégrer les occasions d'inscription alors que ServiceOntario continue de migrer vers les services en ligne et de faire d'autres percées technologiques.
- Continuer de miser, le cas échéant, sur les plans permanents visant à accélérer la conversion des cartes Santé rouge et blanc afin d'optimiser les résultats en matière d'inscription.
- Améliorer et simplifier les processus pour optimiser l'inscription par l'entremise des voies de ServiceOntario.
- Continuer d'illustrer et de réitérer l'importance salutaire de l'inscription des donneurs d'organes auprès de tous les employés de ServiceOntario.

STRATÉGIE 5

Améliorer les communications de l'organisation pour aider à réaliser les objectifs et le mandat du RTDV.

PUBLIC

- Le personnel du RTDV, les intervenants, les partenaires et le public, par l'entremise de l'équipe de leadership et du personnel du RTDV.

APPROCHE

Fort de son mandat élargi et de ses objectifs ambitieux, le RTDV doit impérativement procéder à des communications organisationnelles efficaces et efficientes pour renforcer son leadership et sa réputation enviable parmi les intervenants, les partenaires et le grand public. Les conseils et avis en matière de communications stratégiques, appliqués aux étapes de la planification et de la mise en œuvre des projets et programmes du RTDV, amélioreront les résultats et positionneront le RTDV de façon favorable auprès de tous les publics pertinents.

TACTIQUES DE HAUT NIVEAU

- Chercher à intégrer une approche de communications plus cohérente et unifiée avec les intervenants et les partenaires dans l'ensemble de l'organisation.
- Élaborer et mettre en œuvre un plan de visibilité stratégique à l'intention de la PDG du RTDV dans le cadre du plan de communication global de l'organisation et du mandat du RTDV.
- Intégrer l'expertise en communications plus rapidement dans la planification et la préparation de stratégies, plans, produits, projets et documents de communication du RTDV.
- Promouvoir et élargir l'expertise en gestion par problèmes et en gestion de crise à l'interne, et établir un processus plus structuré pour la gestion par problèmes.

CIBLE D'INSCRIPTION DE DONNEURS POUR 2016-2017

CONTEXTE

- Il est difficile de fixer une cible précise pour l'inscription des donneurs. Le RTDV est guidé par les résultats d'inscription des donneurs passés, les ressources disponibles et les résultats des autres administrations pour fixer des cibles réalistes et mesurables.

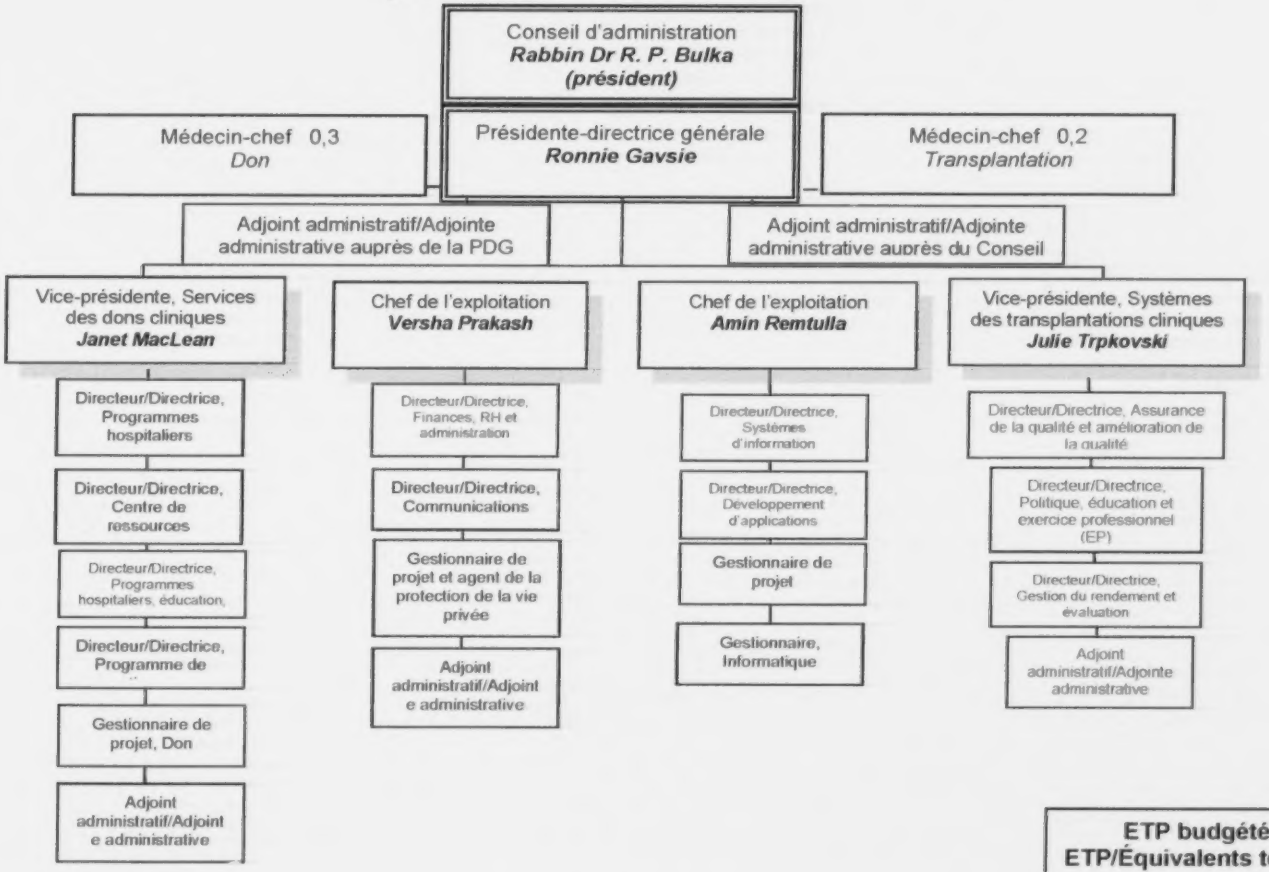
- L'inscription étant un facteur clé pour le consentement de la famille (les familles sont beaucoup plus susceptibles de donner leur consentement au don si le donneur potentiel est inscrit), l'augmentation de l'inscription est un objectif important en soi. De surcroît, la hausse des inscriptions est un baromètre utile pour déterminer si les efforts pour changer la culture sont efficaces.

CIBLE D'INSCRIPTIONS POUR 2016-2017

- L'objectif consistant à inscrire plus de 254 000 donneurs suppose un gain de 5 % sur le nombre moyen de nouvelles inscriptions par année au cours des cinq dernières années. La cible est fixée comme nombre maximum de nouvelles inscriptions de donneurs que le RTDV, en collaboration avec ses partenaires, s'efforcera d'atteindre en 2016-2017.
- Cette cible se fonde sur de nombreux facteurs, notamment les suivants :
  - La conversion continue de la carte Santé rouge et blanche.
  - Le contexte d'austérité financière pour les programmes de marketing payants.
  - Ceux qui veulent s'inscrire forment maintenant une plus petite partie de la population non inscrite en Ontario.
  - Il est beaucoup plus difficile d'encourager le bassin d'indécis et de personnes qui ne veulent pas s'inscrire.

Organigramme

(En date de juillet 2014)



ETP budgétés 190,7
ETP/Équivalents temps partiel

Effectifs

RÉSUMÉ DES POSTES PRÉVUS AU BUDGET DU RTDV EN 2015-2016

POSTES	Nb d'ETP
BUREAU DE LA PRÉSIDENTE	
Présidente-directrice générale	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative auprès de la PDG	1,0
Médecin-chef – Don	0,3
Médecin-chef — Responsables des transplantations et des organes	0,2
Dirigeant principal de l'information/Dirigeante principale de l'information	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative, Responsable médical régional	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative auprès du Conseil	1,0
Total	**5,5**
OPÉRATIONS CLINIQUES	
Vice-président/Vice-présidente, Services de dons cliniques	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative	1,0
Gestionnaire de projet	1,0
Total	**3,0**
PROGRAMMES HOSPITALIERS ET ÉDUCATION	
Directeur/Directrice, Programmes hospitaliers, éducation, et exercice professionnel	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative	1,0
Coordonnateurs, Développement hospitalier	6,0
Spécialiste, Gestion de l'information en santé	1,0
Examinateur/Examinatrice des dossiers de santé	1,0
Éducateurs	3,0
Total	**13,0**
PROGRAMMES HOSPITALIERS	
Directeur/Directrice, Programmes hospitaliers	1,0
Gestionnaire, Programmes hospitaliers	1,0
Coordonnateurs, Don d'organes et de tissus	23,2
Coordonnateur/Coordonnatrice, Discussion avec les familles	1,0
Total	**26,2**
CENTRE DE RESSOURCES PROVINCIAL	
Directeur/Directrice, Centre de ressources provincial	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative	1,0
Gestionnaire, CRP – Organes	1,0
Spécialiste clinique, Organes	1,0
Coordonnateurs, Services cliniques	16,0
Coordonnateurs, Prélèvements d'organes	6,5
Coordonnateurs, Tri des orientations	4,0
Coordonnateur/Coordonnatrice, Information — Organes	1,0
Total	**31,5**
PROGRAMME DE TISSUS (SANTÉ)	
Directeur/Directrice, Centre de ressources provincial – Tissus	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative	1,0

Gestionnaire, CRP – Tissus	1,0
Spécialiste clinique, Tissus	1,0
Superviseur/Superviseure, Prélèvement des tissus	1,0
Coordonnateur/Coordonnatrice, Programmes communautaires	1,0
Coordonnateurs de l'information	2,0
Coordonnateurs des tissus	21,0
Total	**29,0**
OPÉRATIONS	
Chef de l'exploitation	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative	1,0
Gestionnaire de projet et agent/agente de la protection de la vie privée	1,0
Total	**3,0**
COMMUNICATIONS ET SERVICES AUX FAMILLES	
Directeur/Directrice, Communications	1,0
Gestionnaire, Communications	1,0
Conseiller principal/Conseillère principale, Relations marketing	1,0
Conseiller/Conseillère, Services aux bénévoles	1,0
Conseillers, Communications	2,0
Coordonnateur/Coordonnatrice, Communications	1,0
Conseiller/Conseillère, Médias numériques	1,0
Adjoint/Adjointe, Communications	1,0
Coordonnateur/Coordonnatrice, Services d'information	1,0
Conseillers, Services aux familles	2,0
Adjoint/Adjointe, Services aux familles	0,5
Total	**12,5**
FINANCES, RESSOURCES HUMAINES ET ADMINISTRATION	
Directeur/Directrice, Finances, ressources humaines et administration	1,0
Gestionnaire des ressources humaines	1,0
Directeur financier/Directrice financière	1,0
Analyste financier principal/Analyste financière principale	1,0
Spécialiste, Approvisionnement	1,0
Généraliste en ressources humaines	1,0
Coordonnateur/Coordonnatrice, Ressources humaines	1,0
Spécialiste, Paye	1,0
Comptable	1,0
Administrateur/Administratrice, PREDOV et PRDT	1,0
Adjoints, Comptabilité et Paye	2,0
Réceptionniste	1,0
Total	**13,0**
TI	
Directeur/Directrice, TI	1,0
Gestionnaire de projet	1,0
Directeur/Directrice, Développement d'applications	1,0
Gestionnaire, Informatique	1,0
Programmeurs	4,0
Analystes principaux, Informatique de la santé	2,0
Spécialiste, Cognos et entrepôt de données	1,0
Analyste, Informatique de la santé	1,0
Administrateur principal/Administratrice principale, Réseau	1,0

Administrateur/Administratrice, Réseau	1,0
Responsable, Contrôle du changement et infrastructure	1,0
Administrateur/Administratrice, Base de données	1,0
Analyste, Systèmes de gestion	1,0
Analystes, Qualité des logiciels	3,0
Responsable, Développement d'applications	1,0
Analyste des systèmes de gestion subalterne	1,0
Technicien/Technicienne, Centre d'assistance	2,0
Spécialiste en informatique	1,0
Concepteur/conceptrice/modélisateur/modélisatrice, Entrepôt de données	1,0
Spécialiste, Qualité des données	1,0
Concepteur/Conceptrice, SharePoint	1,0
Responsable, Oracle Developer	1,0
Analyste en affaires	1,0
Total	***30,0***
TRANSPLANTATION	
Vice-président/Vice-présidente, Systèmes de transplantations cliniques	1,0
Adjoint administratif/Adjointe administrative	1,0
Directeurs, Transplantation	2,0
Analystes de projet, Transplantation	4,0
Gestionnaires de projet, Transplantation	3,0
Gestionnaire, Transplantation	1,0
Liaison clinique régionale	5,0
Analystes de la recherche, Transplantation	1,0
Total	***18,0***
QUALITÉ	
Directeur/Directrice, Assurance de la qualité et amélioration du rendement	1,0
Spécialiste clinique, Qualité	1,0
Ingénieur/Ingénieure, Qualité	1,0
Analystes, Qualité	2,0
Coordonnateur/Coordonnatrice, Conformité de la qualité	1,0
Total	**6,0**
NOMBRE TOTAL DE POSTES PRÉVUS AU BUDGET	**190,7**

Indicateurs et objectifs en matière de performance et d'orientation

CARTE DE POINTAGE DU RTDV

Indicateur de performance	Définition	Cible pour le ratio de 2016-2017 du RTDV
Objectif 2 : Obtenir un taux de conversion du RTDV de 58 à 61 % pour le don d'organes dans les hôpitaux désignés d'origine, un total de 271 à 290 donneurs et un rendement de 3,57 organes par donneur.		
Taux de conversion	Rapport entre les donneurs avérés de tous âges et les morts admissibles médicalement.	58 à 61 %
Donneurs d'organes décédés	Nombre de donneurs d'organes décédés.	De 271 à 290
Rendement en nombre d'organes par donneur	Nombre d'organes prélevés et transplantés chez des donneurs d'organes.	3,57
Objectif 3 : Obtenir un taux de consentement de 44 %, un total de 2 200 à 2 400 donneurs oculaires et de 330 à 350 dons de tissus multiples.		
Taux de consentement au don de tissus	Pourcentage de cas où les personnes contactées ont consenti à un don de tissus.	44 %
Nombre de donneurs oculaires	Nombre de donneurs oculaires	De 2 200 à 2 400
Nombre de dons de tissus multiples	Nombre de donneurs de tissus ayant fait don d'au moins un des types de tissus suivants : peau, valvules cardiaques, os ou tissus conjonctifs.	De 330 à 350
Objectif 4 : Souligner la valeur du don et de la transplantation d'organes et de tissus auprès de tous les Ontariens en misant sur la sensibilisation et les communications et encourager plus de 254 000 personnes à enregistrer leur consentement.		
Inscription de donneurs dans la base de données du MSSLD	Nombre d'inscriptions de donneurs supplémentaires dans la base de données du MSSLD.	254 000
Objectif 7 : Attirer, embaucher, perfectionner et maintenir en poste des employés de talent.		
Taux de roulement total	Nombre total de départs d'employés/Nombre moyen d'employés	13 %

Annexe 1 : Données financières du RTDV pour 2016-2017

Réseau Trillium pour le don de vie
Résumé du budget de fonctionnement consolidé et des nouvelles demandes budgétaires
Pour les exercices 2015-2016 et 2016-2017

	BUDGET APPROUVÉ Exercice 2015-2016	Exercice 2016-2017
RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS DE BASE FINANCÉES		
Salaires de base	15 772 630	15 772 630
Programmes hospitaliers – coûts liés au personnel en disponibilité et aux rappels au travail	834 037	834 037
Avantages	3 228 823	3 228 823
Autres dépenses de fonctionnement	8 503 710	8 503 710
Économies administratives	(252 800)	(252 800)
SOUS-TOTAL	**28 086 400**	**28 086 400**
FONDS GÉRÉS		
Donneurs d'organes décédés	2 272 900	2 272 900
PREDOV	500 000	500 000
PRDT	250 000	250 000
Services de transport pour appuyer le don d'organes et de tissus	3 178 000	3 178 000
SOUS-TOTAL	**6 200 900**	**6 200 900**
SOUS-TOTAL DES ACTIVITÉS DE BASE FINANCÉES	**34 287 300**	**34 287 300**
FINANCEMENT DE BASE ADDITIONNEL PRÉVU :		
Opérations	418 700	466 800
Services des médecins	257 200	502 000
Services cliniques et programmes hospitaliers	261 800	498 600
Centre de ressources provincial – Organes	240 200	288 300
Centre de ressources provincial – Tissus	339 000	532 000
Frais d'acquisition standards	262 500	262 500
Économies administratives	(80 000)	(80 000)

Sous-total – Financement des activités de base additionnel prévu	1 699 400	2 470 200
BUDGET RÉVISÉ DES ACTIVITÉS DE BASE FINANCÉES DU MSSLD	**35 986 700**	**36 757 500**
FINANCEMENT PONCTUEL ADDITIONNEL PRÉVU POUR 2015-2016		
Formation clinique	485 000	0
RegenMed	680 000	0
SOUS-TOTAL DES PROGRAMMES FINANCÉS DE FAÇON PONCTUELLE DU MSSLD	**1 165 000**	**0**
BUDGET DES DÉPENSES TOTALES	**37 151 700**	**36 757 500**